第一号様式（第九条第一項）

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　届出者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

　　特定埋立て等を次のとおり実施するので、千葉県再生土の埋立て等の適正化に関する条例第５条第１項の規定により、必要な書類及び図面を添えて届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定埋立て等に  供する区域の位置 | 地番  ほか　　筆 |
| 特定埋立て等に  供する区域の面積 | ㎡ |
| 特定埋立て等の期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |
| 特定埋立て等の終了  後の土地の利用目的 |  |
| 現場責任者の氏名及び職名 | 氏名　　　　　　　　　職名 |
| 備考 |  |