様式第3号

|  |
| --- |
| 原状回復義務免除承認申請書年　　月　　日　　八幡浜市長　　　　様 |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 許可年月日 | 　 |
| 許可番号 | 　 |
| 場所 | 　 |
| 目的 | 　 |
| 数量 | 　 |
| 使用期間 | 年　　　月　　　日から　　　年　　　月　　　日まで　　　 |
| 免除を受けようとする理由 | 　 |