

(様式第 8 号)

破碎・選別施設設置完了届

年 月 日

秋田県知事 ○ ○ ○ ○ 殿

住 所
氏名または名称
法人にあっては
その代表者氏名

年 月 日付け指令 ー で岩石採取計画の変更の認可を受けた下記岩石採取場について、破碎・選別施設の設置が完了したので届け出ます。

1 岩石採取場所在地

2 設置完了年月日

年 月 日

- (備考)
- 1 写真を添付すること。
 - 2 設置場所を図示した平面図を添付すること。