

(様式第8号)

破碎・選別施設設置完了届

平成 年 月 日

秋 田 県 知 事 あて

住 所

氏名または名称

法人にあつては

その代表者氏名

㊞

平成 年 月 日付け資一 号で岩石採取計画の変更の認可を受けた下記採取場について、

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

平成 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。