

様式第9号 死亡（解散）届出書（第2条関係）

（A4判）

年 月 日				
（あて先）秋田県知事				
届出者 住 所 氏 名 （法人にあっては、主たる事務所の 所在地、名称及び代表者の氏名） 電話番号				
死亡（解散）について（届出）				
次のとおり許可を受けた者が死亡（解散）したので、砂防法施行条例第11条第3項の規定により届け出ます。				
許 可 年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">年 月 日</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">許 可 番 号</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	年 月 日	許 可 番 号	
年 月 日	許 可 番 号			
死亡(解散) 年 月 日	年 月 日			
備 考				

（注） 氏名を自書した場合は、押印を省略することができます。