

収入証紙貼り付け欄  
(消印しないこと。)

整理番号	
審査結果	
受理年月日	
認可番号	

## 採取計画の変更認可申請書

平成 年 月 日

鹿児島県知事 殿

住 所 (〒 )

氏 名

(又は名称及び法人に

あつては代表者の氏名)

印

(TEL: - - )

登録年月日	昭和・平成	年	月	日	登録番号	第	号
-------	-------	---	---	---	------	---	---

砂利採取法第20条第1項の規定により、次のとおり採取計画の変更の認可を申請します。

### 1 採取計画の変更の内容

従前の採取計画の内容	変更の内容

### 2 変更の理由

(備考) 印の欄は、記載しないこと。