

様式第2号（第9条関係）

措置報告書

年 月 日

川根本町長

住所〔法人にあっては、その主たる
事務所の所在地〕
報告者
氏名〔法人にあっては、その名称 ④
及び代表者の氏名〕
電話番号

次のとおり措置をいたしましたので、報告します。

| | | | | | |
|-----------------|---|-------|---------|----|------------|
| 承認年月日及び 承認番号 | 年 月 日 第 号 | | | | |
| 事業の名称 | | | | | |
| 申請の区分 | <input type="checkbox"/> 承認申請 <input type="checkbox"/> 変更承認申請 | | | | |
| 措置の内容 | 年月日 | 協議先課名 | 条件・指示事項 | 措置 | 担当者 確認印 |
| | | | | | |

(注)

- 1 承認年月日及び承認番号の欄は、変更承認に係る措置の報告の場合のみ、当初に受けた承認に係る承認年月日及び承認番号を記載してください。
- 2 申請の区分の欄は、該当するものの□にレ印を付けてください。