

# 権利譲渡承認申請書

令和 年 月 日

兵庫県東播磨県民局長 様

譲渡人（従前の占用者） 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL. ( ) \_\_\_\_\_  
担当者 氏名 \_\_\_\_\_  
TEL. ( ) \_\_\_\_\_  
譲受人（新たな占用者） 〒 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
TEL. ( ) \_\_\_\_\_  
FAX. ( ) \_\_\_\_\_  
電子メール \_\_\_\_\_

下記のとおり権利譲渡の承認を申請します。

記

申請区分 04

前回許可番号	兵庫県指令 東播（加土）道第 号の	法区分				
前回許可年月日	年 月 日	有料・無料区分		1	2	
権利譲渡年月日	令和 年 月 日	減額調定			1	
公共施設の名称						
前回許可の内容及び条件の内容						

(注) (1) 太枠内は記入しないでください。 (2) 前回許可書（写）を必ず添付すること。

東播（加土）道第 号の2  
令和 年 月 日

上記の申請は次の条件を付けて承認する。

- (1) 前回の許可条件を遵守すること。

兵庫県東播磨県民局長