

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（従前の占有者） 住所 _____
氏名 _____
TEL. () - _____
担当者 氏名 _____
TEL. () - _____
譲受人（新たな占有者） 〒 _____
住所 _____
氏名 _____
TEL. () - _____
FAX. () - _____
電子メール _____

譲渡人は許可申請書の申請者を記入して下さい。

担当者は許可申請書の申請者を記入して下さい。

譲受人は水道局で記入します。

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 05-0000 号の 4	法区分				
前回許可年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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	〇〇〇〇〇					
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