**土砂等による土地の埋立て等事業完了検査済証**

第　　　　　　　号

年　　月　　　　日

事業主

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　様

御杖村長　　　　　　　　　　印

下記に係る事業は御杖村土砂等による土地の埋立て等の規制に関する条例第25条第2項の検査の結果、条例第9条及び施行規則第4条の規定に適合していることを証明する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 許可番号・年月日 | 　第　　　　　号　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 事業名 |  |
|  | 事業区域の所在地 | 　御杖村　　　　　　　　　　　　　　　　　番地　ほか |
|  | 事業区域の面積 |  |
|  | 事業の期間 | 　　　年　　　月　　　日　　　～　　　年　　　月　　　日　 |
|  | 検査年月日 | 年　　　月　　　日 |
|  | 検査職員氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

（注意）この証は大切に保存しておいて下さい。