

# 道路占用名義変更・廃止届

第 号  
平成 年 月 日

(あて先) 川崎市 長

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ①

(担当者名 電話( ) )

次のとおりお届けします。

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

占用箇所	川崎市	区	町	丁目	番地	先
占用物件						
占用規模	外径(縦)	延長(横)	幅員(出幅)	面積	条数	基数
		m	m	㎡	条	基
廃止年月日	平成	年	月	日	廃止理由	
名義変更年月日	平成	年	月	日	旧名義	
前回許可	平成	年	月	日付	川崎市指令	第 号

現地調査における意見等 (廃止確認の方法等)

1. 撤去工事完了
2. 現地による確認
3. 写真による確認
4. その他 ( )

.....

.....

.....

.....

<p>台帳の確認</p> <p><input type="checkbox"/> 占用廃止</p> <p><input type="checkbox"/> 名義変更</p>	川崎市指令	受付	契
	第 号		
	施行		
	完結		

注 太線のわく内のみ記入してください。