**様式第１号（第３条関係）**

岩石採取認可期間特例承認申請書

年　　月　　日

島根県知事　　　　　様

住　所　〒

氏名又は名称及び

法人にあっては、

その代表者の氏名

電話番号

　岩石採取の認可の期間を定める要領第３条第１項の規定に基づき、下記のとおり認可の期間の

特例を受けたいので申請します。

記

１　岩石採取場

市　　　　　　町

　　区　　　域　　　　　　　　　　　　大字　　　　番地　他　　　筆

郡　　　　　　村

現採取計画の認可番号等　　　年　　月　　日付け指令　第　　　　号の

現採取計画の認可期間　　　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日

２　採取岩石名　　　　　　　　　　岩

３　希望する認可の期間　 (1)　５年　：　６年　（規則第15条第２項）

　　　　　　　　　　　　 (2)　７年　：　８年　（規則第15条第３項）

　　　　　　　　　　　　 (3)　９年　：　10年　（規則第15条第４項）

　　　　　　　　　　　　　　（いずれかを○で囲む）

４　保証書添付見込み

　　（保証人の要件）　　　　条例５条１項　　　　　　　有

　　　　　　　　　　　　　　条例５条２項又は３項　　　有

　　　（いずれかを○で囲む）

５　添付書類　　自主点検報告書、現況写真、写真撮影位置図