

道路占用権利譲渡許可申請書

年 月 日

(宛先) 上越市長

譲渡人 住所 (所在地)

団 体 名

氏名 (代表者氏名)

(個人の場合は署名又は記名押印)

(法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可)

電 話 番 号

譲受人 住所 (所在地)

団 体 名

氏名 (代表者氏名)

(個人の場合は署名又は記名押印)

(法人・団体の場合は下欄に担当者等を記載することで押印省略可)

電 話 番 号

次のとおり 年 月 日付け第 号で許可を受けた道路の占用権利の譲渡の許可を申請します。

占 用 路 線 名	市道	線
占 用 場 所		
譲 渡 理 由		

※記載された個人情報、道路占用に関する業務以外には使用しません。

また、添付書類に記載された個人情報についても、同様の取扱いとします。

(上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約)

- (1) 道路の占用権利の譲渡により暴力団に対し利益を供与することはありません。
- (2) (1)に反する場合は、この申請を却下され、又は道路の占用権利の譲渡の許可を取り消されることを承諾します。

上記について誓約します。(□にレ点を記入してください。)

譲渡人	責任者	(役職)	(氏名)	(連絡先)
	担当者	(役職)	(氏名)	(連絡先)
譲受人	責任者	(役職)	(氏名)	(連絡先)
	担当者	(役職)	(氏名)	(連絡先)

申請者が法人・団体の場合は、「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「氏名(代表者氏名)」の欄の押印を省略することができます。