

第12号様式(第9条関係)

道路原状回復完了届

年 月 日

(宛先) 上越市長

住所 (所在地)
団 体 名
氏名 (代表者氏名)
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有に係る原状回復が完了したので届け出ます。

工 事 完 了 年 月 日	年 月 日 ()
現場責任者及び連絡先	

※記載された個人情報は、道路占有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。