

様式第9号(第12条関係)

道路占用権譲渡申請書  
協議

年 月 日

阿賀町長 様

譲渡人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\_\_\_\_\_  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の氏名)

電話 \_\_\_\_\_

譲受人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

\_\_\_\_\_  
(法人にあつては、主たる事務所の所  
在地、名称及び代表者の氏名)

電話 \_\_\_\_\_

次のとおり道路占用権を譲渡したいので、阿賀町道路占用規則第12条第1項の規定に  
より申請  
協議 します。

1 占用の場所	路線名	町道	線
	箇所	阿賀町	地内
2 占用の目的			
3 許可年月日 及び番号	年 月 日	第	号
4 譲渡の理由			