|  |
| --- |
| 工　　事　　着　　手　　届年　　月　　日　　愛知県知事　殿届出者　住　所　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　(法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)　　　　　　年　　月　　日付け　　三港第　　　　号をもつて許可を受けた工作物の設置変更廃止の工事を　　　　　　年　　月　　日から着手します。　なお、完了は　　　　　年　　月　　日の予定であります。 |

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。