

原状回復届出書

年 月 日

岐南町長 様

申請人 住 所
氏 名
電話番号
担 当 者

年 月 日付け岐南町指令 第 号で許可（同意・指示）を受けた道路の原状回復については、次のとおり原状に回復しましたのでお届けします。

記

工 事 の 場 所	岐南町 丁目 番地先
	町道 号線
工 事 の 目 的	
承認に係る工事期間許可	年 月 日から 年 月 日まで
原状回復年月日	年 月 日
工 事 の 記 録	別添 記録写真の通り
第 号 上記の原状回復工事については、完了したものと認めます。 年 月 日 羽島郡岐南町長 印	
工事完了の条件 この工事の責任期間は竣工検査後2年間とし、責任期間中に工事箇所が破損したとき、または、工事に起因する影響が周囲の路面等にあらわれたときは、申請者の負担においてすみやかに修復すること。	

- 注 1 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする
- 2 申請者が法人である場合には、「住所」の欄には主たる事務所の所在地、「氏名」の欄には名称及び代表者の氏名を記載するとともに、「担当者」欄には所属・氏名を記載すること。
- 3 原状回復届出書は、2部提出すること。
- 4 原状回復工事の施行状態（着工前・施工中・完了後）が把握できる工事写真を添付すること。

