　様式第１６（第１３条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　愛知県知事殿  　　　　　　　　　　　　　　（郵便番号　　　　　　　）  　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名  　　　　　　　　　　　　　　　()  電話＜　　　＞（　　　）　　　　番  　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　電話＜　　　　＞（　　）　　　　番  　下記のとおり、原状回復等をしました。  記 | | |
| １ | 許可又は同意の年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　　　　西建第　　　　　　号 |
| ２ | 道路の原状回復等の場所 | 町大字　　　　　　　　番地先 |
| 道 |
| ３ | 原状回復等の  完了年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ４ | 工作物、物件又は  施設の名称 |  |
| ５ | 工作物、物件又は  施設の数量 |  |
| ６ | 原状回復等の種別 | １　原状回復　　２　知事の指示による措置 |

　備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

　　　　２　原状回復等の前後の写真を添付すること。