

占有物件安全性報告書

年 月 日

静岡県知事 氏 名 様

報告者 住所 { 法人にあっては、その
主たる事務所の所在地 }
氏名 { 法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名 }
電話番号

道路法施行規則第4条の5の5第2号イの規定により占有物件の安全性を確認したので、次のとおり報告します。

占有物件の名称	許可番号	占有物件の安全性	備考
	年 月 日付け 第 号		
	年 月 日付け 第 号		