水域（公共空地）占用許可申請書

第１号様式（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 東京都東京港管理事務所長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　 　 　月 　　　日  コード  申請者　住　　所  氏　　名  印  電　　話  　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、  　　　　　名称及び代表者の氏名  　　次のとおり、水域（公共空地）を占用したいので、港湾法第37条第1項第1号の規定により申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 占用水域 | 所在地 | 区  丁目　　　　　　　　　番地先 | | | | | | | | | | | | 所在地コード  ＊  ＊  ＊  運河筋コード  ＊ | | | | |
| 運河筋 | | | | | | | | | | | |
| 面積並びに長さ及び  出　　　幅 | 平方メートル | | | | | | 長さ㍍  出幅㍍ | | | | | | | | | | ＊長さ  幅別紙 |
| 占 用 目 的 |  | | | | | | | | | | | | 占用目的コード | | | | |  |
| 工作物 | 種　　　　　類 | | 構　　　　　造 | | | | | | | | | | | | | | | ＊種類コード |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |
| 占用期間 | 年  月  日から  年  月  日まで | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工事期間 | 年  月  日まで  年  月  日から | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施行方法 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付図書 | 位置図　　　　枚、平面図　　　　枚、設計図　　　枚  利害関係人の承諾書　　　　　枚 | | | | | | | | | | | ＊  図面番号 | | | | | | |
| 連絡先 | 担当者  電話　　　（　　　　　） | | | | | | | | | | | ＊使用料の減免 | | | | | | |
| 許可の上は、「東京都の管理する港湾の港湾区域及び港湾隣接地域における  工事等の規制に関する規則」を守ることを念のため申し添えます。 | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記申請について裏面の条件を付し許可する。  占用料　　　　　　　　　　　　円  ただし、１平方メートルあたり月額　　　　　　　　円 | | | | | | | | | | 分類  記号  年　　　月　　　日  年　　　月　　　日  収　受　　　　　 年　　　月　　 日  年　　　月　　　日  決　定  起　案  施　行  　第　　　　　　　号 |
| 決 定  区 分 | 決　　　定  権　　　者 | | 課　　　長 | 文書取扱  主　任 | | 起案者  課長代理 | | 事務担当者  起案者 | 発　信　者 |
|  | |  |  | |  | |  | 所長 |
| 部・課 |
| 浄 　書 | 台 帳 | 公印照合・押印  副申者あて  　　　　する  通知　　しない。 | | | 文書の取扱い | | （備　考）  許可番号  引継ぎ  常用　年  保存  年限 | | | |
| 照　合 | 調　定 |
| あて  　　　　　　　命じる。  工事監督を命じない。 | | | | |
| 発　送 | 調　査 | 局　長　名  発　信　者 | | | | |

（注）太線わく内に　記入してください。＊印のある事項は記入しないで下さい。　　　　　　　　　　　　　　　　 （日本工業規格A列４番）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　 東港港特例起案帳票登録第９号