

年 月 日

(宛先)  
枚 方 市 長

住所

氏名 ㊟

法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名

手 続 併 合 承 認 申 請 書

枚方市環境影響評価条例第39条の規定により、次のとおり手続の併合を申請します。

併合しようとする対象事業の名称	事 業 者 名
併合しようとする理由	
代表して手続を行う事業者名	
連 絡 先	(電話番号 )