

# 事前相談票

## 記入例

必ず担当者名を記入してください。

相談者	住所：東京都〇〇区〇〇町〇番〇 氏名：株式会社〇〇 担当者〇〇 電話：03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (平日の定休日：水曜日) <small>(相談の回答はこちらにご連絡しますので、日中つながる番号を記入してください)</small>
-----	---

自己案件の場合は空欄で構いません。

委任者	住所：埼玉県八潮市中央一丁目2番地1 氏名：八潮 太郎 電話：048-999-1111
-----	---

決まっていない場合は「未定」と記入。

申請予定者 (建築主等)	八潮 太郎
-----------------	-------

申請予定地	所在	八潮市大字〇〇字〇〇番〇 八潮南部東一体型特定土地区画整理事業 仮換地〇街区〇画地	
	面積	1234.56 m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> 公簿 <input checked="" type="checkbox"/> 実測
	現況	<input checked="" type="checkbox"/> 建築物あり (用途： 専用住宅 ) <input type="checkbox"/> 建築物なし (農地、駐車場、資材置場等) <input type="checkbox"/> 建築物なし (更地)	
	区域	<input checked="" type="checkbox"/> 市街化区域 (用途地域： 第二種低層住居専用地域) <input type="checkbox"/> 市街化調整区域	
	土地所有者	八潮 太郎	

申請予定地の情報を登記事項証明書等から記入してください。  
※不明なものは記入不要

都市計画課で用途地域の確認をしてください。

土地の利用目的	<input type="checkbox"/> 宅地分譲 ( 区画) <span style="float: right;">【建築物の建築を伴う場合】</span> <input checked="" type="checkbox"/> 共同住宅・長屋 ( 1棟16戸) 延床面積 ( 567.89 m <sup>2</sup> ) <input type="checkbox"/> その他 (用途： ) 最高高さ ( 9.998 m)
---------	--

添付書類	添付書類は裏面のとおりに
------	--------------

相談趣旨 (例：開発許可の要否、建築物の用途制限・開発許可の要否について)	未確定の場合は「1000m <sup>2</sup> 以上、10m未満」など決まっている範囲で記入してください。
---------------------------------------	--

※職員用備考欄
年 月 日 担当：

(注 1. 回答は電話連絡等口頭によるものとします。(文書回答はいたしません)  
2. 相談は、行政サービスの一環として行うものであるため、相談事案に対する発言等は必ずしも開発許可、建築許可等できるものではありませんので、ご注意下さい。