

《資材置場の設置等相談票》

市
郊

※太枠内を記入してください。

※裏面に記載してある書類を添付して提出してください。

※受付後、約 1 4 日間(土・日・祝日・年末年始を除く)で

連絡者あてに口頭でのみ回答いたします。(書面での回答はいたしません。)

※相談内容については第三者には回答いたしません。

設置者等	住 所				
	氏 名	(代表者)			
	連絡先				
連絡者 (代理人)	会社名				
	氏 名		連絡先		
現地調査時の注意事項	現地立ち入り時の承諾 ☐ 不要 ☐ 要 (氏名 連絡先)				
土地の所在 (地名地番)	川口市			☐ 調整区域 ☐ 市街化区域	
面積(実測・公図) どちらかに○を記入	m ²	登記地目		都市計画法上の用途地域 地域	
相談内容					
予定建築物の有無	有 ・ 無	その他			
受付日	令和	年	月	日	受付No. 号

相 談 票 添 付 資 料

☐ 1 案 内 図

☐ 2 公 図 （6ヶ月以内）

※コピー可。

☐ 3 （土地）登記事項証明書（6ヶ月以内）

※要約書不可。全部事項証明書を添付のこと。コピー可。

☐ 4 （家屋）登記事項証明書（6ヶ月以内）

※要約書不可。全部事項証明書を添付のこと。コピー可。

☐ 5 土地利用計画図（配置図・区割図等）

※堆積又は保管する資材の名称を記載すること。

☐ 6 その他 資料等

※建築図面や擁壁構造図等がある場合は提出のこと。