

# 《盛土規制法に係る相談票》

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、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(検査機関を含む)には回答いたしません。

※回答をもって適合証明書の代わりとすることはできません。

工 事 主	住 所				
	氏 名	(代表者)			
	職 業		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 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要    ( 氏名 連絡先 )				
土 地 の 所 在 ( 地 名 地 番 )	川口市			<input type="checkbox"/> 調 整 区 域  <input type="checkbox"/> 市 街 化 区 域	
面積(実測・公簿) どちらかに○を記入	m <sup>2</sup>	登記地目		都市計画法上の用途地域  地域	
土地の利用目的 及び相談内容					
行為の種別	<input type="checkbox"/> 盛土又は切土 <input type="checkbox"/> 土石の堆積 <input type="checkbox"/> その他 (                      )				
敷地全体での30cmを超える盛土・切土又は土石の堆積の有無				有    ・    無	
予定建築物の有無				有    ・    無	
工事の施工に付随して行われる土石の堆積				該    ・    非	
受付日	年	月	日	受付No.	号    対応者

# 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）

※コピー可。

☐ 4 土地の平面図（造成前・造成後）

※盛土又は切土、土石の堆積をする土地の面積が分かるものであること。

☐ 5 土地の断面図

※盛土又は切土、土石の堆積をする前後の地盤面が分かるものであること。

☐ 6 その他 資料等

※排水施設や擁壁の図面等の相談内容に関連する資料。