

《開発行為相談票》

市
郊

※太枠内に記入してください。

※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14日以内(土・日・祝日・年末年始を除く)に
連絡者あて、口頭でのみ回答いたします。(書面での回答は致しません)

※相談内容については第三者(検査機関含む)には回答致しません

※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

事業者	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 ²	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					
敷地全体での平均50cm以上の切土・盛土の有無			有 ・ 無		
予定建築物の 用途	自己・非自己		戸		
建築物の基準法 上の最高の高さ	10.0m (超・以下)	集合住宅等の場合 床面積40m ² 未満の戸数			
受付日 令和	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)

※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)

6 造成計画図

7 建物平面図

立面図

断面図

※最高の高さを明記してください。

8 求積図

9 現況図

10 排水計画図

※計画区域(各区画)の最終マスから、公共流末までの接続を記入してください。

11 その他 資料等

※調整区域の場合、お持ちであれば、既存建築物の建築確認申請書、開発許可書等の添付をお願いいたします。