|  |
| --- |
| 送　付　票（４）  令和　　年　　月　　日 |
| **届出の種類**（該当する届出にチェックしてください）   * ブロック塀整備の事前相談書 * 建設リサイクル法に係る届出 |
| **建築物の場所**  　　　川　口　市 |
| **連絡先**（名刺等があれば添付願います）  　氏　名  　住　所  　電　話  　ＦＡＸ  　ＭＡＬ |
| **備　考**  ・到着確認　　要　・　不要  ・副本の返却　　ある　・　なし  　「ある」の場合は、返信先を記入した返信用封筒に相当の切手を貼り同封してください。  ・その他連絡事項 |