

相談票

課長 主幹 主査 主任 担当		対応者： 年 月 日 AM・PM :	
窓口にて記入してください→			
相談者 住所・氏名	鶴ヶ島市大字三ツ木16番地1		回答が必要な方の 連絡先等を記入し てください
	鶴ヶ島 太郎		
連絡先	電話番号 049(271)1111		
土地の所在	鶴ヶ島市 富士見〇丁目〇番〇号		<input checked="" type="checkbox"/> 市街化区域 (第一種中高層)
面積 (実測・ <input checked="" type="checkbox"/> 公簿)	〇〇〇 m <sup>2</sup>	地目 <input checked="" type="checkbox"/> 宅地・田・畑・ 山林・雑種地・ その他( )	<input type="checkbox"/> 市街化調整区域
土地の権利者 住所・氏名	鶴ヶ島市富士見一丁目2番1号 若葉 花子		
土地の利用目的	宅地分譲の計画		
(相談要旨)  相談地において、〇〇区画の宅地分譲を計画しているが、その際の都市計画法等に係る必要な手続きは何か。			
			相談内容等を具体的に記入してください
添付書類	<input type="checkbox"/> 案内図(住宅地図等) <input type="checkbox"/> 公図(開発区域を朱書きで明示) <input type="checkbox"/> 土地の登記事項証明書(既存建築物がある場合は建物についても) <input type="checkbox"/> 計画がわかる資料等(例:宅地分譲であれば区割り案など) <input type="checkbox"/> その他(必要に応じて)		

(注) 本票は相談者が記入してください。

