

相談番号	No,	-	-	-
------	-----	---	---	---

相談受付票

(中之条土木事務所) 令和 年 月 日

太枠については相談者が記入して下さい。※部分の記入は必須です。
本受付票を受領後、【群馬県中之条土木事務所】建築関係手続きに関する相談窓口受付・予約フォームに登録し、受付申込を行います。

(名刺貼付) 名刺貼付の場合は、I 相談者の情報の記入は不要です。

I 相談者の情報				
法人名・事務所名				
※氏 名				
※住 所	(〒 -)			
連絡先	※メールアドレス			
	※TEL	- -	FAX	- -

II 相談内容				
【相談地の情報】 具体的な相談内容は次頁に記載してください。				
※相談地(町村名) 複数の相談地で相談可能ですが、町村毎に分けて受付票を提出してください。	☐ 中之条町	☐ 長野原町	☐ 嬬恋村	
	☐ 草津町	☐ 高山村	☐ 東吾妻町	
区域区分	☐ 都市計画区域内	☐ 都市計画区域外		
用地地域	☐ 第一種低層住居専用地域	☐ 第二種低層住居専用地域	☐ 第一種中高層住居専用地域	
	☐ 第二種中高層住居専用地域	☐ 第一種住居地域	☐ 第二種住居地域	
	☐ 準住居地域	☐ 田園住居地域	☐ 近隣商業地域	
	☐ 商業地域	☐ 準工業地域	☐ 工業地域	
	☐ 工業専用地域	☐ 指定なし		
※相談地(町名地名地番) 大字、小字、全地番を記載				
※相談内容 複数選択可	☐ 建築計画相談(確認申請前の単体・集団規定)			
	☐ 道路相談(2項道路、位置指定道路、3号道路等)			
	☐ 建築履歴確認(建築計画概要書閲覧、証明書等)			
	☐ 開発相談(都市計画法開発許可等)			
	☐ その他相談			
【建築物の情報】 具体的な相談内容は次頁に記載してください。				
相談に係る建築物の建築時期(西暦) 新築計画の場合は不要。増改築計画の場合は既存建築物の建築時期				
主要用途				
延べ面積(m ²) 複数の建築物について相談される場合は、主たる建築物の延べ床面積				
建築物数 1～6棟、6棟以上				

※相談方法	☐ オンライン		☐ 電子メール		☐ FAX	
	☐ 電話		☐ 窓口での対応			
相談希望日時(オンライン、窓口希望のみ)	第一	月 日 AM、PM	第二	月 日 AM、PM	第三	月 日 AM、PM

Ⅱ 相談内容
(可能な限り具体的に相談の内容を記載してください)

[illegible]