

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

相談受付票

(沼 田 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、【群馬県沼田土木事務所】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。			
区域区分			
用地地域			
※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(㎡) 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												
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

