

建設予定地に関する調査依頼書

加古川市長 様

指定確認検査機関	
電話番号	

当指定確認検査機関へ、建築基準法第6条の2第1項の規定による、確認申請が予定されている下記建築計画について、建設予定地が接する道路の種別等、及び地域地区の指定状況、並びに建築に際して適用される関係法令等を調査の上、当機関あてに報告を依頼します。

(※) 受付番号	第	号	(※) 受付年月日
建築主	(フリガナ)		
	氏名		
地名地番	加古川市		
(仮換地中の場合は街区番号も記入)	区画整理事業	:	
	地区街区画地番号	:	
用途	<input type="checkbox"/> 一戸建ての住宅 <input type="checkbox"/> その他 【用途 : 】 		

注意事項	太線枠内は、建築主(又は代理人)において記入してください。 (※) 印欄は記入しないでください。 当該調査依頼に伴い、市担当課より建築主(又は代理人)に説明及び必要な手続を求める場合があります。		
添付図書	都市計画情報マップ	加古川市公開型GIS「かこナビ」より出力 ◇ 申請敷地を選択し、旗表示してください。 ◇ 出力サイズはA4縦、「方位」「スケール」「凡例表示」にチェックしてください。(デフォルト値)	
	付近見取り図	明記事項： 方位、申請地、目標となる地物、道路、申請地の町名	
	配置図	明記事項： 縮尺・方位、敷地境界線、建築物(工作物)の位置、申請に係る建築物と他の建築物との別、敷地に接する道路の位置・幅員および種別 ◇ 浄化槽がある場合はその位置を明示してください。	
	確認申請書	建築物：1～6面 工作物：1～2面	