|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事　　前　　相　　談　　書（建　築）**  **記　載　例** | | | | | | | | | | | | |
| 相　談　日 | | | **○○**年**○**月**○○**日 | | | | | 対応者 | |  | | |
| 相　談　者 | | | 住所：　　**○○○○**　　　　　　　　　　　　連絡先　**○○○○―○○―○○○○** | | | | | | | | | |
| 氏名：　　**○○○○**　　担当：**○○** | | | | | | | | | |
| 申　請　者 | | | 住所：　　**○○○○** | | | | | | | | | |
| 氏名：　　**○○○○** | | | | | | | | | |
| 土地の所在 | | | 古河市**○○字○○　○○番○**　　　　　　　　　　　（用途地域　**○○地域**　） | | | | | | | | | |
| 地目・地積 | | | 地　　目：**○○**　　　　　　　　地　　積：　　　**○○○**　㎡ | | | | | | | | | |
| 予定建築物  の　概　要 | | | 用　　途：**共同住宅**　　　　　　構　　造：　　　**○**造　　**○**階建 | | | | | | | | | |
| 建築面積：　**○○○．○○**㎡　　　延べ面積：　　**○○○．○○**㎡ | | | | | | | | | |
| **相談の概要** | | | | | | | | | | | | |
| 該当条項 | | | 建基法　□43条　　□48条　　□51条　　　□その他（　　　　　　　　　　　）  **レ１７**  政令/省令　□(　　　)条(　　　　　　　)　市条例　　□(　　)条(　　　　　　　　)  他法令　□耐震改修　　□建設リサイクル法　　□省エネ　　□県ひとまち条例  　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **レ** | | | | | | | | | |
| 判断資料 | | | □建築する理由　□住宅地図　□配置図　□平面図　□公図の写し  □既存建物の概要のわかる書類　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  質問の内容は、具体的に記入してください。  ※該当条項１つに対して、相談書１枚としてください。 | | | | | | | | | |
| 相談内容（計画内容・相談地の概要） | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **例：共同住宅を計画している。別図のとおり、避難経路の一部に自動車の駐車スペースがある場合、**  **避難上有効と言えるか。** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 確認申請の申請予定先にチェック  ※指定確認検査機関の場合は先に機関に確認してください。 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **レ**　　　　　　　　　　**㈱○○センター** | | | | | | | | | | | | |
| ※確認申請の申請先　□指定確認検査機関（　　　　　　　　　　　　）・□特定行政庁 | | | | | | | | | | | | |
| 検討結果  **【補足事項】**  **※回答は古河市の見解であり、指定確認検査機関や他の行政庁の見解を拘束するものではありません。**  **※内容によって、過去の事例等を踏まえて調査が必要な場合もあるため、回答までは７日（開庁日）を目安とします。具体的ではない質問は、回答できない場合があります。**  **※基準等の見直しがあった場合や回答日から概ね１年以上経過したものについては、無効となることがあります。**  **※この相談書及び判断資料については返却はしません。また回答は、電話等により「口答」で行います。** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ※方向性 　□進める　　 □相談のみ | | | | | | | | | | | | |
| 連　　絡 | | 年　　月　　日 | | | | | 連絡方法 | | | □電　話　　　□直　接 | | |
| 決  裁 |  | | |  | 課　長 | 副参事 | | | 課長補佐 | | 係　長 | 係　員 |
|  | | |  |  |  | | |  | |  |  |