

第 19 号様式

副

道路位置指定通知書

年 月 日付けの申請に係る道路の位置の指定は、審査の結果指定することとしたので通知します。

※ 指定番号 第 号

※ 指定年月日 年 月 日

船橋市長

印

1	申請者住所氏名	電話番号			
2	代理者住所氏名	電話番号			
3	道路の土地の 地名地番				
4	関係土地の 地名地番				
5 道路の 概要	番号	幅員	延長	すみ切りの長さ	側溝の幅
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
6	道の築造と併せて行 おうとする開発行為 の規模	m <sup>2</sup>			
7	申請理由				
※8	条件				