

指定道路事前協議願い

令和 年 月 日

建築指導課長 様

申請者 住所

氏名

代理者 住所

氏名

電話番号

1. 道路となる土地の地名地番

船橋市

2. 道路（通路）の形態を有した日

昭和 年 月 日 頃

3. 船橋市道路位置の指定に関する技術基準（令和5年8月1日）に適合しないもの

- | | |
|----------------|-----------|
| 1. 幅員（4.00m以上） | 3. 転回広場 |
| 2. すみ切り（2m×2m） | 4. その他（ ） |

4. 船橋市道路位置の指定に関する技術基準に適合できない理由

5. 目的

- | | |
|------------------|------------------|
| 1. 確認申請のため | 3. 市の補助を受け舗装するため |
| 2. 建築基準法に適合させるため | 4. その他（ ） |

※ 添付書類

1. 委任状（代理人に委任する場合）
2. 案内図（縮尺 1/2500 の都市図に相談場所を明記）
3. 公図（相談場所及び計画敷地を朱色で囲む）
4. 現況図
5. 計画図（方位、道路の幅員、延長距離、スミ切寸法、隣地の建物状況等を記入）
6. 現況写真（写真に番号を記入の上、現況図に撮影の位置を記入）
7. 土地登記等謄本（道路及び隣接地）

受付番号 第 号 担当者