

事前相談報告書 (その他)

年 月 日

(宛先) 鎌倉市長

住所.....

氏名.....[㊞]

電話.....()

(法人にあっては、その名称・代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。)

鎌倉市特定土地利用における手続及び基準等に関する条例第 11 条の規定により、事前相談において確認した内容について報告します。

設計者	住所			行為施行者	住所		
	氏名				氏名		
	電話	()			電話	()	
行為目的		<input type="checkbox"/> スポーツレクリエーション施設 <input type="checkbox"/> 岩石等の採取施設 <input type="checkbox"/> その他の施設 ()					
行為区域の状況	地名地番	鎌倉市			面積	m ²	
	土地利用規制等	区域区分	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域				
		用途地域	(容積率 %/建蔽率 %)				
		宅地造成工事規制区域	<input type="checkbox"/> 区域内 <input type="checkbox"/> 区域外				
		風致地区	<input type="checkbox"/> 第 種風致地区 <input type="checkbox"/> 区域外				
その他							
前面道路	幅員	~	m	放流先	雨水 汚水		
土地利用の現況と計画		宅地	農地	山林	その他		
	現況(m ²)						
	(%)	()	()	()	()		
計画(m ²)							
(%)	()	()	()	()			
施設の外周	<input type="checkbox"/> 塀 (高さ: m/構造)		<input type="checkbox"/> 柵 (高さ: m/構造)				
	<input type="checkbox"/> 樹木等 ()		<input type="checkbox"/> その他 ()				
舗装	<input type="checkbox"/> 有 (構造:)		<input type="checkbox"/> 無				
要切土	m ³	盛土	m ³	都市計画施設			
標識の設置予定年月日	年 月 日						
行為予定期間	年 月 日から 年 月 日まで 日間						