

相談カード

No.

必要添付図書	<input type="checkbox"/> 付近見取図・ <input type="checkbox"/> 公図・ <input type="checkbox"/> 写真・ <input type="checkbox"/> 配置図/平面図 <input type="checkbox"/> 土地登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他 ()						受付印
相談主旨	<input type="checkbox"/> 開発行為について・ <input type="checkbox"/> 宅地造成について <input type="checkbox"/> 市街化調整区域における建築について <input type="checkbox"/> その他 ()						
相談場所	呉市						
相談者	営業所名						
	住所						
	氏名						
	電話番号 (- -)						
造成(建築)主の住所氏名							
相談内容 (具体的に記入してください。)							
回答要旨							
決裁欄	担当者	グループ員	専門員	G L	課長補佐	課長	連絡通知日
	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	
備考							<input type="checkbox"/> プロット
現地調査 平成 年 月 日 調査者							