都　市　計　画　位　置　確　認　願

令和　　年　　月　　日

（あて先）寒　川　町　長

受付印

申請者　住所

氏名

電話

連絡先名　　電話　　－　　－

次の都市計画決定線の位置の確認をお願いします。

茅ヶ崎都市計画	種　類	□市街化区域及び市街化調整区域　□用途地域 □道路　□河川　□その他（　　）
	名　称	
申　請　地	所在地	寒川町
	所有者	住所　　電話　　－　　－
		氏名
	目　的	

提　出　図　面

1.案内図
2.実測図または地積測量図－縮尺のあった図面（1/250 または 1/500）。
　方位・縮尺・官民境界杭の記載があるもの。
3.道路査定図

提出図面の縮尺　□1/250　□1/500

処理欄（この欄以下は、記入しないでください。）

上記の申請地は茅ヶ崎都市計画
□市街化区域及び市街化調整区域
□用途地域
□道路
□河川
□その他（　　）

□　抵触しない
□　別添図示のとおり

上記の通り指導してよろしいでしょうか。

注意　・申請から受領までに、概ね一週間程度かかります。
　　・敷地に都市計画決定線が抵触しない場合、抵触しない旨を記載して図面を返却します。