事前相談

年　　月　　日

（宛先）

大津市建築指導課長

相談者　住所

氏名

電話番号

位置指定道路の築造に際し、次のことについて相談します。

<table>
<tr><td rowspan="2">事業を行おうとする土地の地名、地番及び地目</td><td>地名地番</td><td colspan="3">大津市</td></tr>
<tr><td>地目</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>用途地域</td><td colspan="2">地域</td><td>事業区域面積</td><td>㎡</td></tr>
<tr><td>前面道路の種類及び名称</td><td colspan="2"></td><td>前面道路の幅員</td><td>m</td></tr>
<tr><td>位置指定道路の延長及び幅員</td><td>延長
m</td><td>幅員
m</td><td>区画数</td><td>区画</td></tr>
<tr><td colspan="5">相談内容</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
</table>

＊位置図、土地利用計画平面図添付