相談票

整理番号：

センター対応者：

＊枠内で相談に必要な情報を記載してください。

相談日	年	月	日

相 談 者	会社名〔設計事務所名〕	電　話：
		ＦＡＸ：
	氏　名	メールアドレス：
計 画 地	地名地番	
	都市計画区域　内 市街化区域・調整区域・区域区分非設定	用途地域 一低・二低・一中高・二中高・一住・二住・準住 近商・商業・準工・工業・工専・指定なし
	都市計画区域　外	
建 築 物 計画概要	用　途	最高高さ　　m
	構　造　W・S・RC・その他（　　）	工事種別　新築・増築・修繕・模様替・用途変更 その他（　　）
	階　数　地上　　階，地下　　階	

相談時資料　案内図・配置図・平面図・立面図・断面図・その他（　　）

相談概要　　について

具体的な相談内容とその見解等	相談結果・回答等