

特例認定申請書

令和 年 月 日

桜川市長 様

申請者 住所
(建築主) 氏名 (印)
連絡先

代理人 住所
氏名 (印)
連絡先

次の計画が特例の対象であることを証する書面の交付を受けたいので、桜川市地区計画の区域に係る建築物の制限を定める条例施行規則第5条第2項の規定に基づき、関係資料を添えて申請します。

敷地の所在及び地番				
適用区域の区分	地区計画の名称			
	エリアの名称			
建築物の用途	主要用途			
	申請部分			
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 用途の変更 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕・模様替 <input type="checkbox"/> その他 ()			
構造		階数		
工事期間	工事着手予定日	年 月 日 (曜日)		
	工事完了予定日	年 月 日 (曜日)		
	申請部分	申請外部分	合計	敷地面積に対する割合
敷地面積	m ²	m ²	m ²	
建築面積	m ²	m ²	m ²	建蔽率 %
延べ面積	m ²	m ²	m ²	容積率 %
建築物の高さ	m	m		
その他特記事項				

(備考)

- この申請書は、必要事項を記載の上、所定の関係資料とあわせて主管課に提出してください。
- 申請者又は代理人が法人である場合、住所は主たる事務所の所在地を、氏名は法人の名称及び代表者の氏名をそれぞれ記載してください。
- 氏名（法人にあっては代表者の氏名）の記載を自署で行う場合、押印を省略することができます。
- 敷地の所在及び地番は、漏れなく全て記載してください。
- 工事種別は、該当するものにチェックを入れてください。