

整理番号	—
令和	年 月 日
応対者	
AM	PM :

決 裁	部 長	次 長	課 長	グループリーダー	担 当

起案 / 決裁 /

## 保育施設整備相談票 (相談者自身でご記入ください)

相談者の 住所・氏名	住所 氏名				来 庁 書 面 電 話
連 絡 先					
当事者関係	自己案件・委任	住所 委任者氏名 電話			
相 談 内 容					
設置予定地				市街化区域	
面 積	m <sup>2</sup>	地 目	市街化調整区域		
土地の権利者 住所・氏名					
相 談 要 旨					

- (1) 本票は、原則として相談者から提示された資料をもとに相談するためのものであり、担当職員の発言等が直ちに許認可等につながるものではありません。
- (2) 書面による回答は出来ませんので、あらかじめご了承ください。