

整理番号	—
令和 年 月 日	
AM PM	:
対応者	

決 裁	課 長	グループリーダー	担 当

起案 / 決裁 /

## 相 談 票 (相談者自身でご記入ください)

令和 年 月 日

相 談 者	住所 氏名	電話 ( )
す 経 営 許 可 を 受 け よ う と	名称 代表者の氏名 事務所の所在地	電話 ( ) 宗教法人法第4条第2項に規定する宗教法人で、同法の規定により登記された主たる事務所を市内に有している年数 年
墓 地 等	名称 所在地(地目)	墓地・納骨堂・火葬場
施 設 の 概 要	敷地面積 建築面積 墓地区画数 駐車台数 緑地率	m <sup>2</sup> (公簿・実測) 納骨堂・火葬場・管理棟 m <sup>2</sup> 区画 台 %
公 共 施 設 等	道路 周囲の公共施設等	接する道路 国道・県道・市道 / 幅員 m 建築基準法第42条2項後退及び分筆 / あり・なし
備 考	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、本票により追跡調査をするものではありません。
- (2) 相談は、行政サービスとして行なうものであるため、担当職員の発言等は直ちに許可等につながるものではありません。
- (3) 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。