

相談受付票兼同意書

氏名			
住所			
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
物件所在地	地番	水戸市	
	住所	水戸市	
建築年		修繕年	
敷地面積		建物面積	
要望	<input type="checkbox"/> 処分（ <input type="checkbox"/> 売却 <input type="checkbox"/> 解体） <input type="checkbox"/> 所持（ <input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 解体・リフォーム） <input type="checkbox"/> 未定		
特記事項			
情報提供 本人同意	<p>本日相談いただいた内容及び相談者に関する情報（氏名・住所・連絡先）を、市が選定した協力事業者に提供することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>（署名欄）</p>		

※市確認事項

区域区分	<input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域（ <input type="checkbox"/> エリア指定区域）		
用途地域	<input type="checkbox"/> 第一種低層 <input type="checkbox"/> 第一種中高層 <input type="checkbox"/> 第二種中高層 <input type="checkbox"/> 第一種住居 <input type="checkbox"/> 第二種住居 <input type="checkbox"/> 準住居 <input type="checkbox"/> 近隣商業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 準工業 <input type="checkbox"/> 工業		
接道状況 (幅員別)	4 m以上	<input type="checkbox"/> 公道 <input type="checkbox"/> 開発道路 <input type="checkbox"/> 法以前道路 <input type="checkbox"/> 計画道路 <input type="checkbox"/> 位置指定道路	
	4 m未満	<input type="checkbox"/> 2項道路 <input type="checkbox"/> 協定道路 <input type="checkbox"/> なし	