第１号様式

正　　　　　　　　　　　地区計画の区域内における行為の届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　多摩市長　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所  氏　名　　　　　　　　　　 　　　氏　名  　都市計画法第58条の２第１項の規定に基づき、 　土地の区画形質の変更建築物の建築又は工作物の建設建築物等の用途の変更建築物等の形態又は意匠の変更木竹の伐採　　について、下記により届け出ます。  記  １　行為の場所　　　　　　　　　　多摩市　　　　　　丁目　　番地  ２　行為の着手予定日　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ３　行為の完了予定日　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ４　設計又は施行方法  ４　設計又は施行方法 | | | | | | | | | |
|  | (１)　土地の区画形質の変更 | | | 区域の面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡ | | | | |  |
|  | (２) | (イ)　行為の種別（建築物の建築・工作物の建設）（新築・改築・増築・移転） | | | | | | |  |
|  | (ロ) |  | 届出部分 | | | 届出以外の部分 | 合　　　計 |  |
|  | は工作物の建設  建築物の建築又 | (Ⅰ)敷地面積 |  | | |  | ㎡ |  |
|  | 設 計 の 概 要 | (Ⅱ)建築又は建設面積 | ㎡ | | | ㎡ | ㎡ |  |
|  | (Ⅲ)延べ面積 | ㎡ | | | ㎡ | ㎡ |  |
|  | (Ⅳ)高　　さ  地盤面から　　　　ｍ | (Ⅴ)用　　途 | | | | |  |
|  | (Ⅵ)かき又はさくの構造 | | | | |  |
|  | (３)　建築物等の用途の変更 | | (イ)変更部分の延べ面積 | | | | | |  |
|  | (ロ)変更前の用途 | | | (ハ)変更後の用途 | | |  |
|  | (４)　建築物等の形態又は意匠の変更 | | | | 変更の内容 | | | |  |
|  | (５)　木　竹　の　伐　採 | | | | 伐採面積　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ | | | |  |
| 備考  １　届出者が法人である場合においては、氏名は、その法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。  ２　地区計画において定められている内容に照らして、必要な事項について記載すること。  ３　同一の土地の区域において、２以上の種類の行為を行おうとするときは、１つの届出書によることができる。 | | | | | | | | | |

　※連絡先　住　所：

　　　　　　氏　名：

　　　　　　Ｔｅｌ：

第２号様式

地区計画の区域内における行為の変更届出書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　多摩市長　　　　　殿  届出者　住　所  氏　名  都市計画法第58条の２第２項の規定に基づき、届出事項の変更について、  下記により届け出ます。  記  １　当初の届出年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  ２　変更の内容  ３　変更部分に係る行為の着手予定日　　　　　　　　年　　月　　日  ４　変更部分に係る行為の完了予定日　　　　　　　　年　　月　　日  備考　１　届出者が法人である場合においては、氏名は、その法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。  　　　２　変更の内容は、変更前及び変更後の内容を対照させて記載すること。 |

　※連絡先　住　所：

　　　　　　氏　名：

　　　　　　Ｔｅｌ：

第４号様式

　　年　　月　　日

　　　多摩市長　　　　　殿

住　所

氏　名

ＴＥＬ

同　　　　　　意　　　　　　書

　　　　　　年　　月　　日付けで地区計画の区域における行為の届出については、

施工中に現場に立入調査することに同意いたします。

第５号様式

　　年　　月　　日

　　　多摩市長　　　　　殿

届出者　住　所

氏　名

地区整備計画の区域内における行為の着手届

　　下記のとおり行為に着手しますのでお届けします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 適合通知年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 適合通知番号 | | 第　　　　　　　　号 |
| 建築確認年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 建築確認番号 | | 第　　　　　　　　号 |
| 行為の種類 | |  |
| 行為の場所 | |  |
| 予定工期 | 着手 | 年　　　月　　　日 |
| 完了 | 年　　　月　　　日 |
| 現場主任技術者　　　　　住　所  　又は現場代理人　　　　　氏　名  　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ | | |