

位置指定道路の復元に関する協議書

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

特定行政庁（神戸市長）

様

申請者 住所 _____

氏 名 _____

電 話 _____

建築基準法第42条第1項第5号及び施行令144条の4の規定により築造された道について次のとおり協議いたします。

申請所在地	神戸市 _____ 区		
復元に関する調査者（設計者等）	住所 _____ 会社名 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____		
道路位置指定復元の方法・措置	<input type="checkbox"/> 指定図に基づいて復元 <input type="checkbox"/> 指定道路に関係する権利者の同意のうえ中心杭設置し道路区域を確定し復元 <input type="checkbox"/> 対向側又はその他関係権利者同意のうえでの復元 <input type="checkbox"/> 公道等（官民境界）の中心後退による復元 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
復元後の表示方法（後退が必要な場合）	<input type="checkbox"/> 縁石・側溝にて表示 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	所有状況	<input type="checkbox"/> 公道 <input type="checkbox"/> 私道 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
復元部分の高低差	<input type="checkbox"/> 有（ _____ m） <input type="checkbox"/> 無	後退（復元）ライン内での支障物の有無	<input type="checkbox"/> 有（ _____ ） <input type="checkbox"/> 無
敷地が道路位置指定に接する長さ	_____ m	建築物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
必要な資料	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 配置図（復元方法を示した図面） <input type="checkbox"/> 現況写真 <input type="checkbox"/> 復元に関する意見 <input type="checkbox"/> 字限図（公図） <input type="checkbox"/> 地籍測量図 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本（土地・家屋） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
指定確認検査機関・確認申請番号	機関（ _____ ） 受付 _____ 年 ____ 月 ____ 日 番号（ _____ ）	事前届出番号	第 _____ 号
* 建築安全課受付	* 現地調査年月日（中心杭設置の場合）		* 地図記載年月日
	* 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日		* 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
	* 決裁年月日		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">受領印</div> </div>
令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日		印	
* 復元に関する事項			* 道路位置指定年月日・番号
<input type="checkbox"/> 指定幅員について <input type="checkbox"/> 道路形態について <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			____ 年 ____ 月 ____ 日・第 ____ 号

* は記入しなくてよい

(裏面)

* 神戸市記入欄

位置指定道路の復元に関する意見欄	
1. 復元に関する説明及び図 (説明)	(図)
2. 復元するにあたっての所見	
3. その他所見	
調査者職・氏名	技術職員 ④