

仮使用認定【事前相談票】

*太線の枠内を記入して、ご提出ください。

No.		担当	
受付日		年 月 日	

相談物件			
申請者			
工事名称			
工事場所			
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築等	用途	構造
高さ	軒高: m	最高高さ: m	階数
建築面積	㎡	延べ面積	㎡
相談者			
会社名		Tel:	
		Fax:	
担当者		Mail:	
相談内容			
仮使用をする理由:			
安全計画（工事施工手順の概要・区画・工事動線等）:			
仮使用期間: 年 ヶ月			
関係局意見			
協議・指導結果	仮使用認定申請（ 要 ・ 不要 ）		
備考			
供覧	課長	課長補佐	担当