|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 第２号様式（第４条第２項第４号関係・用紙規格JIS・A4) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 後　退　杭　設　置　報　告　書 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 令和　　　年　　　月　　　日 |
|  | 松戸市長　　　　　様 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 申請者 | 住所 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 氏名 |  |  | 印 |  |
|  |  |  |  |  | ℡ |  | 担当者 |  |  |
|  | 　松戸市狭あい道路後退用地整備要綱第4条第2項第4号に伴う後退杭を設置したので、報告します。 |  |
|  | 敷地の地名地番 | 松戸市 |  |
|  | 建築主の住所・氏名・電話番号 | 　住所　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　℡ |  |
|  | 用地の種類 | 後退用地　　　　　・　　　　　すみ切り用地 |  |
|  | 設置年月日 | 　令和　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
|  | 設置数 | 　2項後退　暫定後退 | 杭　　・　　プレート　　　　　　　本(個)杭　　・　　プレート　　　　　　　本(個) |  |
|  | 建築確認番号・年月日 | 　平成　・　令和　　　　　年　　　　月　　　　日　No. |  |
|  | 道路整備希望日(工事完了予定日) | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 受付印 | 　 |  |
|  | 連絡先 | 担当者　℡ | 　 | 　 |  |
|  | ※別紙添付書類 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・案内図(都市計画図1/2500) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・配置図等(設置点を記入したもの) |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・元道の道路境界確定図 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・設置後写真(全景及び後退寸法のわかる各杭の写真) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 私　道　後　退　杭　設　置　報　告　書 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 平成　　　年　　　月　　　日 |
|  | 松戸市長　　　　　様 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 申請者 | 住所 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 氏名 |  |  | 印 |  |
|  |  |  |  |  | ℡ |  | 担当者 |  |  |
|  | 　松戸市狭あい道路後退用地整備要綱第4条第2項(1)に伴う後退杭を設置したので、報告します。 |  |
|  | 敷地の地名地番 | 松戸市 |  |
|  | 建築主の住所・氏名・電話番号 | 　住所　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　℡ |  |
|  | 用地の種類 | 後退用地　　　　　・　　　　　すみ切り用地 |  |
|  | 設置年月日 | 　平成　　　　年　　　　月　　　　日 |  |
|  | 設置数 | 私道後退 | 杭　　・　　プレート　　　　　　　本(個) |  |
|  | 建築確認番号・年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日No. |  |
|  | 道路整備希望日(工事完了予定日) | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 | 受付印 | 　 |  |
|  | 連絡先 | 担当者℡ | 　 | 　 |  |
|  | ※別紙添付書類 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・案内図(都市計画図1/2500) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・配置図等(設置点を記入したもの) |  |  |  |  |  |  |
|  | 　　・設置後写真(全景及び後退寸法のわかる各杭の写真) |  |  |  |  |  |