道路相談カード（質問票）

年	号

※太枠の中は必ず記入して下さい

提出日：令和　　年　　月　　日

	相談者の氏名	電話
区	相談者： 代理人： （□設計事務所　□宅建業者　□銀行・その他）	（　　） ---
相談場所	区　　丁目	（地名地番） （住居表示）
敷地条件	用途地域：　　防火地域：　　その他区域等： 容積率　：　　％　　建蔽率　：　　％	
計画建物	用途：　　構造：　　造　階数：　　階建　延べ面積：　　㎡	
相談目的	□建築　　□売買　　□担保評価　　□その他（　　）	
相談内容	□建築基準法上の道路種別の判定 □建築の可否 □第４３条第２項第１号認定の可否（法改正前 法第４３条ただし書き許可から認定へ替わる） □第４３条第２項第２号許可の可否（法改正前 法第４３条ただし書き許可のこと） □セットバックの有無 □その他（　　） □位置指定道路の築造又は廃止（一部廃止） □その他（　　）	

◎添付書類　以下のものを調査資料として添付してください。

１　付近見取り図

航空地図又は住宅地図に相談敷地を赤で囲む

２　字図の写し

字図の写しに相談敷地周辺を含む地番ごとの所有者を記入し，相談敷地の範囲を朱線で表示

３　道路部分及び相談敷地の登記簿謄本（要約書でも可）

地番のない場合（里道・水路等）は不要

４　道路の現況写真

道路現況図に写真を撮った位置を記入する

５　その他係員が必要として求めるもの

問い合わせ先：福岡市住宅都市局建築指導課
道路判定係　０９２－７１１－４５８４