様式第１号

福岡市カラオケボックスの設置等に関する指導要綱による標識

|  |
| --- |
| この土地において次のとおりカラオケボックスの設置を予定しておりますので、その計画の概要を公開します。 |
| 所　在　地 |  |  平面図 |
| 名　　　称 | (　　　　) |
| 構　　　造 | 造 | 個 室 数 | 室 |
| 敷地面積 | ㎡ | 延べ面積 | ㎡ |
| 建　築　主 | 住所氏名電話 |
| 設　計　者 | 住所氏名電話 |
| 営業予定者 | 住所氏名電話 |
| 詳細については、上記の者にお問い合わせください年　　月　　日設置　　　 |

注）１　標識の大きさは、縦90cm、横180cm以上とすること。

２　標識は、風雨により破損しない材料及び構造とすること。

３　名称の項の(　)内には、建築等の種別(新築、増築、改築、大規模の修繕、大規模の模様替又は用途の変更)を記入すること。

４　建築主等が法人の場合は、当該カラオケボックスの設置等に関し、責任を持って応対ができる責任者の氏名を記入すること。

様式第２号

|  |
| --- |
| 事　前　説　明　報　告　書年　　月　　日　(あて先)　福　岡　市　長建　築　主　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　 　　　　　 　　　　　　　　　営　業　者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　 　　 　　　　　　　　　　　設　計　者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　 　 　　　　　　　　　　　工事監理者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　 　　　　　　　　　　工事施工者 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　福岡市カラオケボックスの設置等に関する指導要綱第4条第3項の規定により、次のとおり報告します。 |
|  敷地の位置　　福岡市　　　区 |
| 事前説明の方法 | 戸別に説明 | 説明対象の区域 | ※地図等で示したものを添付してください。 |
| 説明を行った近隣住民の氏名・住所等 | 氏　　名 | 住　　所 | 説明年月日 |
|  |  |  |
| 備　考 |
| 説明会を開催 | 日　　　時 |  |
| 場　　　所 |  |
| 説明対象の区域 | ※地図等で示したものを添付してください。 |
| 近隣住民の出席者 | 人※出席者の住所氏名を記載した名簿を添付してください。 |
| 備　考 |

(別　紙)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 所有者 | 管理者 | 居住者 | (建物名称)住所及び氏名(法人の時は相手方の役職名) | 説明年月日 | 説明方法 |
| 説明会 | 戸別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 説明者氏名(法人の時は会社名) |  |

注）１　近隣住民の敷地に北から右回りに赤枠で囲み、番号を記入した地図等添付してください。

　　２　所有者、管理者及び居住者の欄には、該当するものに○印を記入してください。

　　３　説明方法の欄には、該当する方法に○印を記入して下さい

事　前　説　明　状　況

|  |  |
| --- | --- |
| 日　時 | 説明状況(場所、出席者、説明内容、地元の意見等) |
|  |  |

様式第３号

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　(あて先)　福　岡　市　長建築主　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　(　　　)　　　　　　　　　　　　カラオケボックス事前協議書福岡市カラオケボックスの設置等に関する指導要綱第5条の規定により、次のとおり協議します。 |
| 建築物の名称 |  |
| 代理人の住所・氏名 | 電話　　　(　　　) |
| 設計者の住所・氏名 | 電話　　　(　　　) |
| 施工者の住所・氏名 | 電話　　　(　　　) |
| 営業者の住所・氏名 | 電話　　　(　　　) |
| 敷地 | 所 在 地 | 福岡市　　　区 |
| 所 有 者 |  |
| 用途地域 | 地域 | 面　　積 |  ㎡ |
| 建物等 | 建築面積 |  ㎡ | 延床面積 |  ㎡ |
| 構　　造 | 造 | 駐車台数 |  　　　 台 |
| 個 室 数 |  　 　　　　　 室 | 個室面積 |  ㎡ |
| 工事着手予定日 | 年　　月　　日 | 工事完成予定日 | 年　　月　　日 |
| 開 店 予 定 日 | 　　年　　月　　日 | 建築確認申請予定日 | 年　　月　　日 |
| 受 　　付 | 　　年　　月　　日 | 第　　　　号 |
| 協　議　済 | 　　年　　月　　日 | 第　　　　号 |
| 処　理　欄 |

様式第４号

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　(あて先)　福　岡　市　長建築主　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　(　　　)　　　　　　　　計　画　公　開　報　告　書福岡市カラオケボックスの設置等に関する指導要綱第3条第1項の規定により、次のとおり計画の公開を行いましたので、報告いたします。 |
| 標識設置日 | 年　　月　　日 | 標識設置通知日 | 年　　月　　日 |
| 撮影年月日 | 年　　月　　日 |  |
| (標識設置場所の状況)写　真 |
| (標　識)写　真 |

様式第５号

年　　月　　日

（あて先）福岡市長

営業者　住　所

法人名

氏　名

電　話　　　　(　　　)

変　　更　　届

　　次のとおり、(　営業者　・　施設の名称　)を変更しましたので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の所在地 | 福岡市　　　区 |
| 旧 | 営業者名 |  |
| 施設名称 |  |
| 新 | 営業者名 |  |
| 施設名称 |  |
| 変更年月日 |  |

※営業者か施設名称のいずれか該当するものを○で囲んでください。