

都市計画の提案に関する相談カード

相談日： 年 月 日

都市計画の提案に関する相談をご希望の方は、下記の項目を記入し、事前に電話連絡の上、大阪府大阪都市計画局計画推進室計画調整課（咲洲庁舎 3 3 階、Tel 06-6941-0351 内線 6776）までお越しください。

3. の項目については、計画調整課またはご相談されたい土地が所在する市町村の都市計画担当の窓口で確認することができます。

1. あなたの氏名、住所、電話番号を教えてください。

氏 名		電話番号	— —
住 所			

2. ご相談の土地について教えてください。（図面があればご持参ください。）

場 所			
面 積	ha	土 地 所 有 者 数	人

3. ご相談の土地の都市計画内容をご確認の上、ご記入ください。（カッコ内は該当するものに○を付けてください。）

区 域 区 分	（ 市街化区域 、 市街化調整区域 ）		
用 途 地 域	（ 第 1 種 低 層 住 居 専 用 地 域 、 第 2 種 低 層 住 居 専 用 地 域 、 第 1 種 中 高 層 住 居 専 用 地 域 、 第 2 種 中 高 層 住 居 専 用 地 域 、 第 1 種 住 居 地 域 、 第 2 種 住 居 地 域 、 田 園 住 居 地 域 、 準 住 居 地 域 、 近 隣 商 業 地 域 、 商 業 地 域 、 準 工 業 地 域 、 工 業 地 域 、 工 業 専 用 地 域 ）		
建 ぺ い 率	%	容 積 率	%
高 度 地 区	（ 最 高 限 度 、 最 低 限 度 ）		第 種
その他、都市施設（道路、公園等）や地区計画など			

4. ご相談の内容をご記入ください。

提案制度相談メモ

日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分		
対 応 者			
相談者氏名	TEL - -		
相談場所			
都市計画等の指定状況			
面積	ha	土地所有者数	人
提案しようとする理由			
提案しようとする都市計画の内容			
区域内の土地所有者等及び周辺住民等の状況			
対 応			
そ の 他			