

事前相談書

コモアしおつ建築協定/建築協約運営委員長 殿

下記の内容で工事を行なうにあたって、手数料 1,000 円を振り込んだうえ、事前相談の届け出を提出いたします。

なお、相談の結果内容等に変更指導された場合には、運営委員会の指示に従います。

年 月 日 相談者 住所 コモアしおつ - - 氏名 電話・携帯 - -		代理人 〒 - 住所 氏名 電話・携帯 - - 相談者と代理人の関係 1.設計者 2.施工者 3.その他 ( )	
相談項目	1. 柵・塀・フェンス、2. 外壁、3. 屋根、4. カーポート、5. 車庫、 6. 物置、7. 擁壁、8. その他 ( ) 番号を○で囲ってください <input type="checkbox"/> 新設、 <input type="checkbox"/> 増築、 <input type="checkbox"/> 改造、 <input type="checkbox"/> 塗り替え <input type="checkbox"/> にし印をしてください		
概要確認<図面添付の場合は省略可> ・カーポート屋根材 (ポリカーボネート・金属・その他 ) ・外壁からの後退寸法 ( m・ m・ m) ・高さ (塀・車庫等 m) ・外壁・屋根塗装の色調はマンセル記号で明記 外壁 ( )、屋根 ( )、強調色 ( ) (カタログ・色見本の 有 ・ 無 ) ・その他			
建築協約運営委員会への連絡・相談事項			
※相談事項への回答または指導などの連絡 (建築専門委員)			建築専門委員  印
※相談書受付	年 月 日	※運営委員会記入欄(回答)	
相談者と現地確認	年 月 日		
建築専門委員審査	年 月 日		
相談者/代理人へ回答連絡	年 月 日	工事終了後の担当委員確認日 年 月 日	
建築協定/協約運営委員会承認日 年 月 日		担当委員 印	委員長 印

※注意：・審査は1～2週間かかりますので、相談書は時間的余裕を持って提出してください。

・手数料振込先

山梨信用金庫 上野原支店 普通預金 □座番号 0381938

□座名義：コモアしおつ団地管理組合法人