

第1号様式（第7関係）

年 月 日

調布市長 宛

調布市土砂災害警戒区域等アドバイザー派遣事業利用事前相談申請書

調布市土砂災害警戒区域等アドバイザー派遣事業を利用したいので、下記のとおり事前相談を申請します。

記

氏名	
電話番号	
住所	〒
擁壁等の所在地	〒
擁壁等の所有形態 ※該当にチェック	<input type="checkbox"/> 自己所有（ <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部） <input type="checkbox"/> 借地（ <input type="checkbox"/> 土地所有者に相談済 <input type="checkbox"/> 相談前） <input type="checkbox"/> 区分所有（ <input type="checkbox"/> 区分所有者団体の代表者 <input type="checkbox"/> 選任者） <input type="checkbox"/> 共有（ <input type="checkbox"/> 共有者の持分の過半の同意確認済 <input type="checkbox"/> 未確認）

※市内の土砂災害警戒区域等に存する敷地等を含む土地において、建築物を建築するために安全化対策を検討する者ではありません。

※譲渡又は売買を目的とするために所有する土地又は建築物等ではありません。