（様式５）

関係機関への確認事項

桃山跡地健康づくりゾーン活用に係る開発事業者募集公募型プロポーザル（二段階審査方式）

|  |
| --- |
| ①建築計画の概要 |
| 地域地区：（用途地域・指定容積率・指定建蔽率、その他の地域地区）　　　　　第２種住居地域、準住居地域・指定容積率300％、400％・指定建ぺい率80％道路幅員・道路種別※道路種別等については必ず建築企画課及び道路等所管部局で調査・確認してください。・南　　　　　　　　　　　　・東主要用途：敷地面積： 開発区域面積： 建築面積：　　延床面積（容積対象面積）：　（　）建築物の階数：建築物の高さ：  |

|  |  |
| --- | --- |
| ②計画調整局開発調整部開発誘導課への確認　　　　　 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ・開発許可について　　区画の変更　　　　有　　　・　　　無　　形質の変更　　　　有　　　・　　　無・大規模事前協議について　　対象　　　・　　対象外 |
| 計画調整局開発調整部開発誘導課からの聞き取り事項 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| ③計画調整局建築指導部建築確認課への確認　　　　　 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ・用途制限　　　（用途地域）第２種住居地域、準住居地域　　　（特別用途地区、地区計画等）適用なし・建ぺい率　80％　角地緩和　　　　　　　　有　　・　　無・前面道路の幅員による容積率の低減　　　有　　・　　無・日影規制　　　　　　　有　　　・　　　無・接道　※道路種別等については必ず建築企画課及び道路等所管部局で調査・確認してください。　（予定している建築物の用途に応じた接道長）　　　　有 |
| 計画調整局建築指導部建築確認課からの聞き取り事項 |
|  |

備考

・あらかじめ応募事業者にて調査・確認のうえ、太枠内に必要事項を記載してください。

・関係機関への確認の際には、必要事項を記載した本様式と付近見取図をご持参ください。

・各担当へ確認した後、担当課においてコピーを取らせていただきます。