

重要

# 《 現 地 調 査 書 》

に関する  
お 願 い

現地調査書の内容について、調査不足などにより、**重要事項を見落とす**事例が発生しました。

下記の箇所は**担当部署等で調査・確認の励行**をお願いします。

NK第二号様式（第六条関係）

## 現 地 調 査 書

工事（建築主）名： \_\_\_\_\_ 調査者会社名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

建築場所： \_\_\_\_\_ 以下の調査内容は事実と相違ありません

(地名地番) \_\_\_\_\_ 連絡先（TEL \_\_\_\_\_）

\_\_\_\_\_（FAX \_\_\_\_\_）

○ 調査書の記載に際しては、必ず市町村の担当部署と打合せをし、その結果を記載してください。

| 項 目                             | 調 査 欄   | 備 考 |
|---------------------------------|---|-----|
| 1 都市計画区域                        | <input type="checkbox"/> 都市計画区域内（ <input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域 <input type="checkbox"/> 区域区分未設定区域）<br><input type="checkbox"/> 準都市計画区域内 <input type="checkbox"/> 都市計画区域及び準都市計画区域外  |     |
| 2 防火地域等                         | <input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域 <input type="checkbox"/> 法22条指定区域 <input type="checkbox"/> 指定なし  |     |
| 3 用途地域                          | <input type="checkbox"/> 第1種低層住居専用 <input type="checkbox"/> 第2種低層住居専用 <input type="checkbox"/> 第1種中高層住居専用<br><input type="checkbox"/> 第2種中高層住居専用 <input type="checkbox"/> 第1種住居 <input type="checkbox"/> 第2種住居 <input type="checkbox"/> 準住居<br><input type="checkbox"/> 近隣商業 <input type="checkbox"/> 商業 <input type="checkbox"/> 準工業 <input type="checkbox"/> 工業 <input type="checkbox"/> 工業専用 <input type="checkbox"/> 指定なし |     |
| 4 建ぺい率（%）                       | / 100地区、 / 100地区  |     |
| 5 容積率（%）                        | / 100地区、 / 100地区  |     |
| 6 下水処理                          | <input type="checkbox"/> 下水道処理区域 <input type="checkbox"/> 地域集中浄化槽 <input type="checkbox"/> 各戸別浄化槽（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設）   |     |
| 道路種別                            | <input type="checkbox"/> 国道（ _____ 号） 幅員（ _____ m）<br><input type="checkbox"/> 県道（ _____ 線） 幅員（ _____ m）  |     |
| *敷地に接する全<br>7 での道路を記入<br>してください | <input type="checkbox"/> 市町村道 幅員（ _____ m）<br><input type="checkbox"/> 法42条第2項道路 幅員（ _____ m）<br><input type="checkbox"/> 法42条第1項5号道路（指定年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 指定番号：第 _____ 号 幅員（ _____ m）<br><input type="checkbox"/> 法43条ただし書き許可（許可年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 許可番号：第 _____ 号）<br><input type="checkbox"/> その他（ _____ ）  |     |

1～7までは、担当部署等で調査・確認を行って下さい。

真北の方向の調査・確認を行って下さい。  
(例：現地真北測量、1/2500の国土基本図にて確認他)

都市計画道路については、有無に関わらず、都市計画課等で調査・確認を行って下さい。

\* 以下項目(8～16)に関係ない場合は、記載不要です。

|              |   |  |
|--------------|---|--|
| 8 地区計画       | <input type="checkbox"/> 有（地区名： _____ 地区） 条例： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 届出： <input type="checkbox"/> 届出済 <input type="checkbox"/> 手続中                                       |  |
| 9 外壁後退       | <input type="checkbox"/> 有（道路側 _____ m、隣地側 _____ m）   |  |
| 10 高度地区      | <input type="checkbox"/> 有（第 _____ 種高度地区）   |  |
| 11 高度利用地区    | <input type="checkbox"/> 有（地区名： _____ 地区）   |  |
| 12 特別用途地区    | <input type="checkbox"/> 特別工業 <input type="checkbox"/> 文教 <input type="checkbox"/> 観光 <input type="checkbox"/> 大規模集客施設制限地区 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）  |  |
| 13 その他の区域・地区 | <input type="checkbox"/> 法第6条1項4号区域 <input type="checkbox"/> 新潟県建築基準条例第6条による災害危険区域<br><input type="checkbox"/> 同条例第8条のかけ地 <input type="checkbox"/> 風致地区 第 _____ 種 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） |  |

|            |  |  |
|------------|--|--|
| 14 開発許可等   | <input type="checkbox"/> 開発許可（都計法?第29条/?第43条）（許可日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 許可番号：第 _____ 号）<br><input type="checkbox"/> 適合証明（都計法規則第60条）（ <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 手続中）   |  |
| 15 都市計画事業  | <input type="checkbox"/> 都市計画道路 <input type="checkbox"/> 有（幅員 _____ m）（ <input type="checkbox"/> 計画決定 <input type="checkbox"/> 都計法第53条許可（ <input type="checkbox"/> 許可済 <input type="checkbox"/> 手続中））<br><input type="checkbox"/> 公園等 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 計画決定 <input type="checkbox"/> 都計法第53条許可（ <input type="checkbox"/> 許可済 <input type="checkbox"/> 手続中）） <input type="checkbox"/> 事業決定（2年以内に事業執行予定） <input type="checkbox"/> 事業完了<br><input type="checkbox"/> 適合証明（都計法規則第60条）（ <input type="checkbox"/> 取得済 <input type="checkbox"/> 手続中） |  |
| 16 駐車場法・条例 | <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 駐車場整備地区 <input type="checkbox"/> 周辺地区等）   |  |

| 市町村役場等で相談・打合せ・確認を行った年月日、関係課、担当者等 |       |         |               |
|----------------------------------|-------|---------|---------------|
| 年月日                              | 部 局 名 | 担 当 課 名 | 担 当 者 (印職・氏名) |
|                                  |       |         |               |
| 道路関係                             |       |         |               |
| 都市計画関係                           |       |         |               |
| その他（許可関係等）                       |       |         |               |
| **備 考**                          |       |         |               |

記入をお願いします。

経由印等が必要な市町村役場があります。ご確認ください。