

— 道の位置指定等申請に係る郵送連絡票 —

札幌市 都市局 建築指導部	
建築確認課（道路確認担当課）指定道路係 宛（TEL：011-211-2864、FAX：011-211-2823）	
申請情報	申請者氏名
	申請地 札幌市 区
郵送申請書類に関するお問い合わせ先（ <input type="checkbox"/> 申請者 または <input type="checkbox"/> 代理者）	
氏名（代理者の場合は、会社名、担当者名）：	
住所（代理者の場合は、会社所在地）：	
日中ご連絡が付く電話番号：	
郵送する前に、必ず、自己チェックをお願いします。	
<input type="checkbox"/>	申請書類に不備等がある場合、受け付けされないことに同意します。
<input type="checkbox"/>	郵送方法は、信書を送ることができる郵送方法です。（例：レターパック等）
<input type="checkbox"/>	郵送方法は、配達等の記録が残るものです。
<input type="checkbox"/>	指定等通知書及び申請書（副本）の郵送返却の希望の有無を回答しました。
<input type="checkbox"/>	希望する。
<input type="checkbox"/>	返却用の封筒（レターパック等）を同封しています。
<input type="checkbox"/>	返却用のレターパック等には宛先の住所・会社名・担当者等を記入しています。
<input type="checkbox"/>	希望しない。（窓口での受け取り）
<input type="checkbox"/>	この連絡票を同封しています。
<input type="checkbox"/>	郵送前に道路確認担当課（011-211-2864）へ電話連絡しました。
<input type="checkbox"/>	郵送事故に関して、札幌市が責任を負わないことに同意します。

この連絡票を郵送する申請書類に添えてご提出願います。