様式第18（都市再生特別措置法施行規則第52条第1項第1号関係）

開発行為届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都市再生特別措置法第１０８条第１項の規定に基づき、開発行為について、下記により届け出ます。  　　　　年　　月　　日  石巻市長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | |
| 開　発　行　為　の　概　要 | １　開発区域に含まれる  地域の名称 |  |
| ２　開発区域の面積 | 平方メートル |
| ３　建築物の用途 |  |
| ４　工事の着手予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ５　工事の完了予定年月日 | 年　　月　　日 |
| ６　その他必要な事項 |  |

注　届出者が法人である場合においては、氏名は、その法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。

様式第18（都市再生特別措置法施行規則第52条第1項第1号関係）

開発区域の所在地(地番)を記入

3ページを参考に拠点形成施設であることがわかるように記入

開発行為届出書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 都市再生特別措置法第１０８条第１項の規定に基づき、開発行為について、下記により届け出ます。   * 個人の場合は住所・氏名・連絡先を記入 * 法人の場合は所在地・名称・代表者氏名・連絡先を記入   届出日を記入  （工事着手の 30 日前まで）  　　〇〇〇〇年〇月〇日  石巻市長　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所　石巻市〇町〇丁目〇番〇号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　〇〇都市開発　株式会社  代表取締役　石巻　太郎  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０２２５－〇〇－〇〇〇〇 | | |
| 開　発　行　為　の　概　要 | １　開発区域に含まれる  地域の名称 | 石巻市茜平〇丁目〇番（外〇筆） |
| ２　開発区域の面積 | 〇〇　平方メートル |
| ３　建築物の用途 | 病院（病床数180床） |
| ４　工事の着手予定年月日 | 〇〇〇〇年〇月〇日 |
| ５　工事の完了予定年月日 | 〇〇〇〇年〇月〇日 |
| ６　その他必要な事項 |  |

注　届出者が法人である場合においては、氏名は、その法人の名称及び代表者の氏名を記載すること。

（添付図書）

・当該行為を行う土地の区域並びに当該区域内及び当該区域の周辺の公共施設を表示する図面で

縮尺1/1,000以上のもの（現況図）

・設計図で縮尺1/100以上のもの（土地利用計画図）

・その他参考となる事項を記載した図書（位置図、求積図等）