

送信 年月日	/	/
-----------	---	---

## 大洗町都市計画用途地域等に関する照会依頼票

会社名		照会者氏名	様
TEL	-	FAX	-
メールアドレス			
希望回答方法	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 電子メール	<input type="checkbox"/> 窓口

照会したい地名地番	茨城県東茨城郡大洗町
住宅地図等の場所が特定できる資料を添付してください。(別紙可) ※該当箇所に印を付けてください。	

【照会内容】 ※照会したい内容にチェックを入れてください。

- 区域区分     用途地域     建ぺい率     容積率  
 防火地域     その他の地域地区     地区計画

大洗町 都市建設課  
FAX : 029-266-3577  
E-mail : toshiken@town.oarai.lg.jp