

様式第 1 3 号

協 議 書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

氏名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

住所

連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス

@

千葉市自転車等の放置防止に関する条例施行規則第 2 条第 8 項の規定により、次のとおり自転車駐車場の設置台数について協議します。

大型店舗等の概要	名 称				
	所 在 地	千葉市 区			
	対象区域	<input type="checkbox"/> 近隣商業地域 <input type="checkbox"/> 商業地域 <input type="checkbox"/> 自転車等放置禁止区域			
	建築物用途			<input type="checkbox"/> 新 築 <input type="checkbox"/> 増 築	
	用 途				合 計
	店舗面積	m ²	m ²	m ²	m ²
	条例の規定による自転車駐車場の算出台数	台	台	台	台
自転車駐車場の概要	所 在 地	千葉市 区			
	構造及び設備	<input type="checkbox"/> 平置式 <input type="checkbox"/> ラック式 <input type="checkbox"/> 立体 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	計画規模 ①	台分		m ²	
①の規模により自転車駐車が足りることを示す根拠、その他説明事項等 (別添可)					

(注) 1 設置者が法人の場合は、名称・代表者の氏名を記入してください。

2 必要に応じて図面その他説明資料を添付してください。