様式第２号

**建築物環境配慮計画変更届**

年　　月　　日

（あて先）千葉市長

住　　所

氏　　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

千葉市建築物環境配慮に関する要綱第８条の規定により、次のとおり届け出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |
| 1 | 建築主 | | フリガナ  氏　　名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）  郵便番号  住　　所  連絡先電話番号　　　（　　　）  電子メールアドレス　　　　　　＠ | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 2 | 設計者 | | 資格（　　　　　）建築士（　　　　　　）登録第　　　　　　号  氏名  建築士事務所名　　　　　　（　　　　　）建築士事務所  （　　　　　）知事登録第　　　　　号  郵便番号　　　－　　　　所在地  連絡先電話番号　　　（　　　）  電子メールアドレス　　　　　　＠ | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 3 | 建築物の  名称及び所在地 | | フリガナ  名　　称  所 在 地 | |
|  |  | |  | |
|  |  |  |  | |
| 4 | 変更  しようとする事項 | 変更前 |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 変更後 |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  | |  | |
| 5 | 建築物環境配慮  計画書の受付年月日及び受付番号 | | 年　　　月　　　日　　　　　　　第　　　―　　　号 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  |  |
| ※  受  付  欄 |  | | ※  特  記  欄 |  |
|  |  | |  |  |

備考　１　※印のある欄は、記載しないでください。

　　　　２　この計画書は、特定建築物ごとに提出してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | |
| 6 | 建築物の名称  及び所在地 | | フリガナ  名　　称  所 在 地 | | | |
|  |  | |  | | | |
| 7  建  築  物  の  概  要 |  |  |  |  |  | |
| (1) | 工事種別 | □　新築 | □　増築 | □　改築 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| (2) | 床面積 | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | |
|  |  |  | |
| （　　　　　　　㎡） | （　　　　　　　㎡） | （　　　　　　　㎡） | |
|  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| (3) | 用途  （用途別床面積） | □事務所（　　　　㎡） | □学校　（　　　　㎡） | □物販店（　　　　㎡） | |
|  |  |  | |
| □飲食店（　　　　㎡） | □集会所（　　　　㎡） | □病院　（　　　　㎡） | |
|  |  |  | |
| □ホテル（　　　　㎡） | □集合住宅（　　　　㎡） | □工場　（　　　　㎡） | |
|  |  |  | |
| ※( ㎡)　内に当該用途の届出部分床面積を記入 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 8 | 総合設計の適用 | | □有　　　　□無 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 9 | 地域再生支援事業（マンション建替え支援）の適用 | | □有　　　　□無 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | | |
| 10 | 建築主氏名  の公表可否 | | □公表　　　□非公表 | | | |
|  |  | |  | | | |
|  |  | |  | | |
| 11 | 設計者氏名  の公表可否 | | □公表　　　□非公表 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 12 | 工事着手予定  年月日 | | 年　　月　　日 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 13 | 工事完了  年月日 | | 年　　月　　日 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
| 14 | 備考 | |  | | |
|  |  | |  | | |