

特定開発事業等変更届出書

(個別協議変更依頼書)

受付番号 第 〇〇-〇〇 号

〇〇年〇〇月〇〇日

藤 沢 市 長

(協議先名)

〇〇課

個別協議受付番号欄は空欄でお持ちください。受付時に番号を交付します。

個別協議受付番号	第 号	
特定開発事業等の名称	藤沢〇〇計画	
特定開発事業等の計画	特定開発事業	開 発 事 業
	第2条第1項第1号 <input checked="" type="checkbox"/> ア <input checked="" type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ	第2条第1項第2号 <input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ <input type="checkbox"/> オ <input type="checkbox"/> カ
区域に含まれる地域の名称	藤沢市〇〇 〇丁目〇番ほか〇筆	
開 発 事 業 者	住 所	藤沢市〇〇 〇丁目〇番〇号
	氏 名	藤沢 太郎
代 理 人	住 所	藤沢市〇〇 〇丁目〇番〇号
	氏 名	湘南 太郎
変 更 内 容	事業計画の見直しによる 宅地 〇〇区画 → 〇〇区画 (〇〇減)	

※以下は記入不要です。

変 更 の 結 果	<input type="checkbox"/> 再協議を要する。 <input type="checkbox"/> 再協議は不要である。				
決 裁 日	課 長	主 幹	補 佐	主 査	担 当
年 月 日					