

様式第1 (第5条関係)

認定外道路整備相談カード

鹿児島市長 下鶴 隆央 殿

受付番号	年度	号
受付年月日	年	月 日
受付者氏名		

※太線枠内のみ記入してください。

相談者	住所	鹿児島市	町丁目	番地番	号
	氏名	様		連絡先	() - -
	職名 (団体役職名等)				
	要望工種	舗装・側溝・防護柵	その他の 要望工種		
採択後の申請者	町内会等の名称				
	同会長名	様			
	住所	鹿児島市	町丁目	番地番	号
	連絡先	() - -			

現地調査結果

			調査年月日	年	月	日
起点	鹿児島市	町丁目	番地番	号		
終点	鹿児島市	町丁目	番地番	号		
家屋状況	棟	世帯	公共施設等名称			
延長	m	幅員	m	m	面積	m ²
概算工事費	千円		内訳			
調査員 所見	要綱による合否	合 ・ 否				
	整備方法	1 ・ 2				
	現地調査	要 ・ 不要				
	判定	実施 ・ 次回送り ・ 不採択				

以上のとおり調査結果を報告します。

調査員 (職名) (氏名) 印

位 置 図 (目標物を明記すること。)

