□（照 会 日）令和　 　年　 　月　　 日

（宛先）旭　川　市　長

　　　　　　　　　　　　 □（住　　所）

　□（照会者氏名）

(担当者氏名)

（個人からの申請の場合，担当者氏名の記入は不要です。）

□（電　　話）

照　会　書

　次の土地に面している市道等について回答願います。

１　照会する土地の地名地番

旭川市

２　照会事項

1. 市道路線名
2. 路線整理番号

|  |
| --- |
| 受領 |
|  |
|

1. 幅員

|  |  |
| --- | --- |
| 土木管理課確認欄（確認したら赤字で☑） |  |
| 照会日 | 照会者氏名 | 担当者氏名 | 地名地番 | 位置図 | 市道等に面しているか | 隣接しない土地の照会ではないか | （郵送返送希望者）返信用封筒に切手と返信先が記載されているか |
| 住所 |  | 電話番号 |  | 公図 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 旭土管第　　　　　号 | 課長 | 主幹 | 補佐 | 係長 | 主査 | 係 | 公印 |
| Ｆ．ＮＯ | 保存年限 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 2 | 0 | ５年 |
| 簿冊名称 | 照会回答関係書（道路） |
| 所属 | 土木部土木管理課道路管理係 | 氏名 | ㊞ |
| 別紙のとおり　回答　してよろしいか。 |