

様式第 1 号（第 4 条関係）

提案書

年 月 日

（あて先）前橋市長

都市計画法第 21 条の 2 の規定に基づき、都市計画の決定又は変更について提案  
します。なお、提出書類等について事実と相違ないことを申し添えます。

提案者 氏 名（法人その他の団体にあつては、名称及び  
代表者の氏名）

⑩

住 所（法人その他の団体にあつては、主たる事  
務所の所在地）

連絡先

権利種別：所有権、借地権、法人その他の団体  
（該当するものに○をつけてください。）

様式第 1 - 1 号 (第 4 条関係)

計画提案の概要

都市計画区域		
都市計画の種類		
都市計画の名称		
位置		
事業の着手予定時期		
都市計画の決定又は 変更を希望する期限	期限： _____ 理由	
提案概要		
提案理由		
都市計画の現況	区域区分	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 市街化区域 <input type="checkbox"/> 市街化調整区域 ) <input type="checkbox"/> 無 ( <input type="checkbox"/> 都市計画区域 <input type="checkbox"/> 準都市計画区域 )
	用途地域の 指定状況等	
土地及び所有の状況	面積	
	筆数	
	土地所有者 の数	
その他の制限等		

様式第 2 号（第 4 条関係）

土地所有者等の同意書

様

年 月 日

住 所

氏 名 ⑩

都市計画法第 2 1 条の 2 の規定に基づく都市計画の決定又は変更の提案に関し、  
別紙都市計画の素案に同意します。

土地の所在地

権利種別

地 積

様式第 2 - 1 号 (第 4 条関係)

土地所有者等一覧

1 同意の状況

	権 利 種 別	区域内権利者数	数量	同意率
土地所有者等の数	所 有 権			
	借 地 権			
	そ の 他			
	合 計	人	人	%
地積	所 有 権			
	借 地 権			
	そ の 他			
	合 計	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	%

2 土地所有者等の一覧

番号	氏 名	権利種別	土地又は建物の所在地	地積 m <sup>2</sup>	同意の有無

注 1 土地所有者等とは、区域内の土地の所有権又は建物の所有を目的とする対抗要件を備えた地上権若しくは賃借権（臨時設備その他一時使用のため設定されたことが明らかなものを除く。以下「借地権」という。）を有する者をいいます。

注 2 権利種別とは、所有権又は借地権をいいます。

誓約書

年 月 日

（あて先）前橋市長

当法人（団体）の役員のうち都市計画法施行規則第13条の3第2号に該当する者がいないことを誓約します。

提案者 氏 名（名称及び代表者名）

⑩

住 所（主たる事務所の所在地）

役職名	役員氏名	本籍地

注 全ての役員について記載してください。

様式第4号（第5条関係）

区域の周辺住民等への説明の経緯に関する調書

1 説明会等開催状況

日 時	場 所	対象者	参加人数	備 考

2 内 容

(1) 周知先

(2) 周知内容

3 参加者の主な意見

4 説明会以外での周知方法

周 知 方 法	周 知 期 間	周知対象範囲	備 考

- 添付資料 1 説明会等で使用した資料  
2 参加者の名簿

様式第 5 号（第 5 条関係）

区域の周辺環境等への配慮に関する調書

予想される影響	対応策

注 左側の欄については、景観、防災、交通、大気、騒音、振動、水質、日照、動物、植物その他の生態系のうち、影響があると予想されるものを選んで具体的に記入してください。

取下書

年 月 日

（あて先）前橋市長

年 月 日付けで提出した都市計画の決定又は変更の提案について取下げします。

提案者 氏 名（法人その他の団体にあつては、名称及び  
代表者の氏名）

①

住 所（法人その他の団体にあつては、主たる事務所  
の所在地）

連絡先

権利種別：所有権、借地権、法人その他の団体  
（該当するものに○をつけてください。）

様式第7号（第8条関係）

事前通知書

年 月 日

様

前橋市長

年 月 日付けで提出がありました都市計画の決定又は変更の提案について、判断結果を次のとおり通知します。

1 結果

2 理由

様式第8号（第11条関係）

都市計画審議会結果通知書

年 月 日

様

前橋市長

年 月 日付けで提出がありました都市計画の決定又は変更の提案について、前橋市都市計画審議会の結果を受け、次のとおり決定しましたので通知します。

1 結果

2 理由