

決 裁 欄	所長	副所長	事業調整 課長	企画補償 課長	工 事 課 長	事業計画 課長	事業計画課

令和 年 月 日

申請日をご記入ください。

独立行政法人都市再生機構西日本支社  
堺都市再生事務所  
所 長 様

土地所有者様のお名前等をご記入ください。  
押印については認め印で構いません。

(申請人) 所有者  
住 所  
氏 名 ⑩  
(TEL - - )

## 仮換地の事前使用願

南部大阪都市計画事業大和川左岸(三宝)土地区画整理事業施行地区内の下記の仮換地について、事前使用したいので使用許可をお願いします。

記

[仮換地の表示]

従前の宅地				仮換地			摘要
町及び字名	地番	地目	登記簿地積(m <sup>2</sup> ) (基準地積)	街区 番号	画地 番号	地積(m <sup>2</sup> )	

仮換地指定通知、仮換地使用収益開始通知等を参考にご記入ください。

[用 途]

仮換地の事前使用の目的、用途をご記入ください。  
例：地耐力調査のため等

[使用条件]

貴機構の指示に従う。

位置図の様式は問いません。

土地所有を有する書類は土地登記事項証明書(写)等を添付してください。

[添付書類]

位置図、仮換地指定通知書(写)、土地所有を有する書類

以 上

同一地権者で複数画地の場合は、代表の番号のみで構いません

# 入場希望調査票

## 記入例

機構 堺都市再生事務所 工事課

16~24のいずれか 入場先(仮換地)	街区番号 16	画地番号 1	地権者名 ●●●●	建築工事受注者 ●●●●ハウス(株)
------------------------	------------	-----------	--------------	-----------------------

調査票提出日 令和3年 月 日

提出者・連絡先 ●●●●ハウス△△、06-0000-0000

入場希望日※1	5月10日	5月11日	5月12日	5月12日	5月14日	-	-	-	
目的	測量※4	測量※4	測量※4	試験	試験	試験	その他 (具体的に記載)	その他 ( )	その他 ( )
自動車の ナンバー1※2	12-34	同左	同左	00-11	同左		その他については、目的によっては予約をお受けできない場合があります。		
自動車の ナンバー2※2	43-21	同左	同左		11-22				
入場する会社名	●●●●測量	同左	同左	●●●●地質調査	同左		第3日目まで予約が不要な場合		
入場する会社の 連絡先※3	090-0000-0000	同左	同左	080-0000-0000	同左				
備考							測量・試験・その他の合計で、同一日に3台までとなるように記載してください。		

※ 入場先(目的の宅地)別にこの調査票に記入し、事前使用願と併せてご提出ください。予約の可否をURからご連絡いたします。

※ 現場状況により、目的の宅地前に車両を止められない(宅地前は積み下ろしのみ)可能性があります。

※ 現場へは府道29号大阪臨海線阪堺大橋南詰から入場してください。(南行車線側道から左折での入場のみ)

※1 土日祝は入場できません。各目的ごとに最大3日間かつ2台/日予約可能です。(目的同士で重複可、但し自動車は最大3台/日)

入場が可能なのは、次に示す日以降です。16~18街区:4/26(月)~、19~22街区:5/6(木)~、23・24街区:5/17(月)~

※2 ナンバーは4桁の数字のみで構いません。自動車の入場は各日最大3台まで可能です。

※3 可能ならば当日入場する人の携帯電話番号を記入してください。

※4 境界標については、周辺の舗装後に確定いたしますので、ご承知置きください。