

禁止地域指定路線からの屋外広告物の展望可否確認書

大村市屋外広告物条例第3条第1項第9号に関わる標記の件について大村市へ可否を確認します。

年 月 日

大村市長 (都市計画課) 様	※受付	
確認申請者	住所 会社名 代表者 TEL	
確認担当者 連絡先	氏名 TEL	
広告物の内容		
表示又は 設置場所		
禁止地域指定 路線の名称		禁止地域指定路線 からの距離 (m)
広告物の種別	<input type="checkbox"/> 一般広告物、 <input type="checkbox"/> 自家用広告物	

確認対象の屋外広告物					
番号	広告物の種類	広告寸法(縦×横) (m)	個数 (面数)	広告物上端高さ (GL～上端) (m)	標高 (m)
①			()		
②			()		
③			()		
④			()		
⑤			()		

(注) 1 ※印欄には、記入しないこと。

確認対象の屋外広告物（続き）

番号	広告物の種類	広告寸法(縦×横) (m)	個数 (面数)	広告物上端高さ (GL～上端) (m)	標高 (m)
⑥			()		
⑦			()		
⑧			()		
⑨			()		
⑩			()		
⑪			()		
⑫			()		
⑬			()		
⑭			()		
⑮			()		
⑯			()		
⑰			()		
⑱			()		

※記入欄が足りない場合は適宜追加すること。