様式1

新潟空港　障害物件照会票

照会者　記入欄

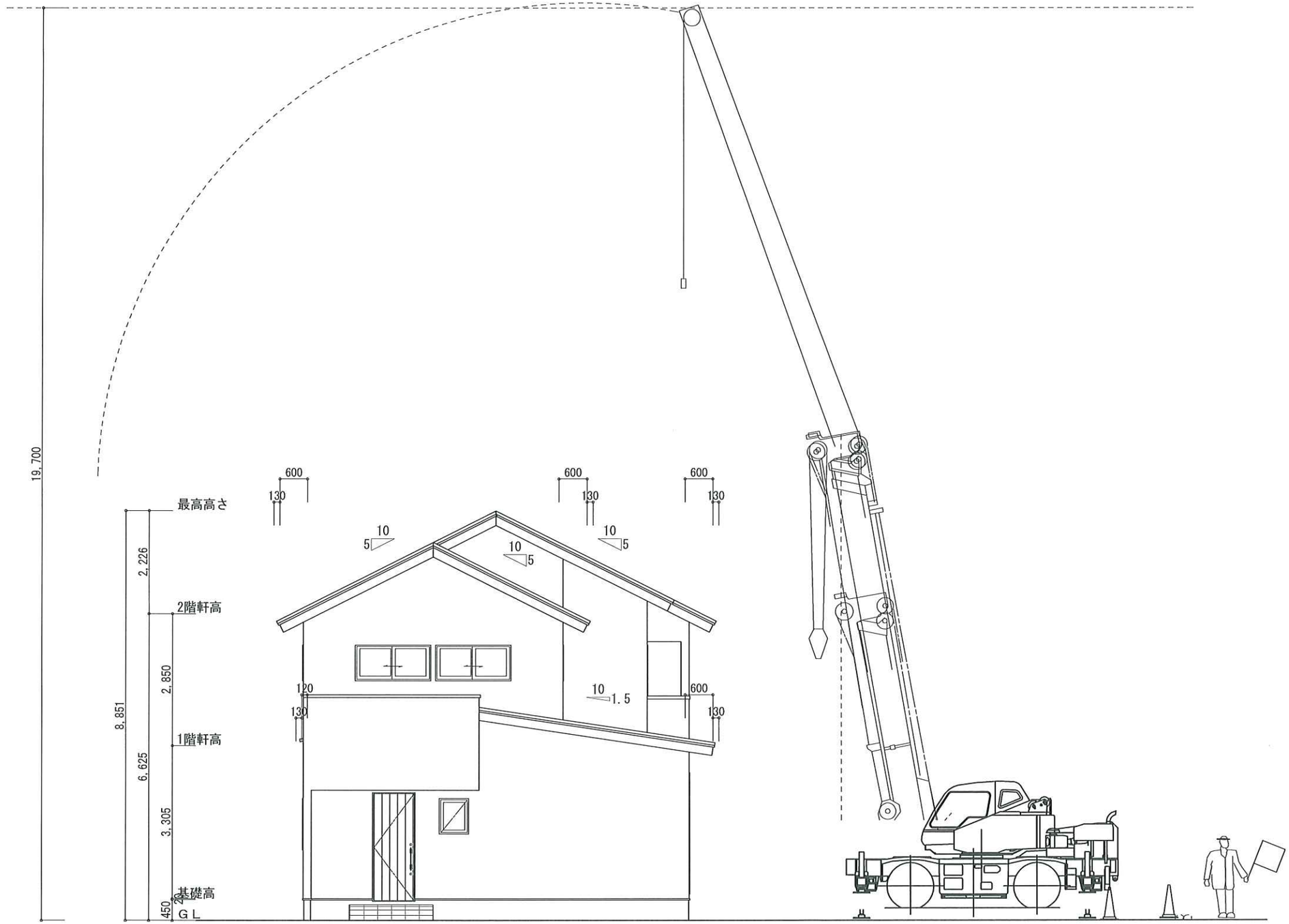
照会日	令和○年○月○日
照会者	会社名　:株式会社　○○不動産　　担当者名　:新潟　太郎
	TEL　:025－111－1111
	email　:****.co.jp
施工業者	会社名　:株式会社　○○建設　　担当者名　:新潟　次郎
	TEL　:025－222－2222
	email　:****.co.jp
設置場所（住所）	新潟県新潟市　東　区　○○町○丁目○番○号 ※住宅地図を添付して下さい。
物件の構造	☑ 一般住宅（ 2階建）　□ 煙突・鉄塔　□ ビル　□ 看板 □ その他 （　　）
設置予定日	令和○年○月○日　～
高さ	物件の高さ（地上高）　:　10.0　m 設置場所の地盤高（海抜高）　:　3.0　m　※立面図を添付して下さい。
クレーン	使用　（　有　・　無　）
	作業予定日　:　令和○年○月○日　～　令和○年○月○日 物件の高さ（地上高）　:　15.0　m 設置場所の地盤高（海抜高）　:　3.0　m　※立面図を添付して下さい。

新潟空港事務所　回答欄

受付番号	―	回答日	令和　　年　　月　　日

	新潟空港制限表面外であり、支障ありません。
	新潟空港制限表面内ですが、当該物件については支障ありません。
	新潟空港事務所へ来所してください。
	必要書類　（　　）
	その他

立面図の作例


19,700
最高高さ
2,226
2階軒高
2,850
8,851
1階軒高
6,625
3,305
基礎高
450
GL
600
130
10
5
120
1.5