様式第1号(その1)(第4条関係)

適合証交付請求書(建築物)

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 福井県知事  市町長 | 様 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 請求者  　住所  　氏名 | |
|  | | 法人にあっては、名称および代表者の氏名 |

　適合証の交付を受けたいので、福井県福祉のまちづくり条例第16条第1項の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公益的施設の名称 | | | | | |  | | | | | |
| 公益的施設の所在地 | | | | | |  | | | | | |
| 規模 | | 敷地面積 |  | | 平方メートル | 建築面積 |  | 平方メートル | 延べ床面積 |  | 平方メートル |
| 構造 | | 造　　　地上　　　階　　　地下　　　階 | | | | | | | | | |
| 用途 | | | | | |  | | | | | |
| 用途の内訳 | (　　　　　　　　　　　) | | | | | 平方メートル | | | | | |
| (　　　　　　　　　　　) | | | | | 平方メートル | | | | | |
| (　　　　　　　　　　　) | | | | | 平方メートル | | | | | |
| (　　　　　　　　　　　) | | | | | 平方メートル | | | | | |
| (　　　　　　　　　　　) | | | | | 平方メートル | | | | | |
| 連絡先 | | | | 担当者氏名 | |  | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| ※　備考 |  | | | | | | | | | | |

注　※印のある欄には、記入しないでください。