様式第4号(その1)(第6条関係)

特定施設新築等届出書(建築物)

　　年　　月　　日

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

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

　特定施設の新築等をするので、福井県福祉のまちづくり条例第18条第1項の規定により、次のとおりその内容を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 特定施設の名称 | 　 |
| 特定施設の所在地 | 　 |
| 新築等の区分 | 新築　増築　改築　用途の変更大規模の修繕　大規模の模様替え |
| 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 | 　 | 新築等の部分 | 新築等以外(既存)の部分 | 合計 |
| (　　　　　　　　　　　) | 　 | 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 | 　 | 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 | 　 | 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 |
| 特定施設の設備 | 別紙図書のとおり |
| 工事着手予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 工事完了予定年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 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。