様式第6号(その1)(第10条関係)

特定施設工事完了届出書(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 |

　特定施設の新築等の工事が完了しましたので、福井県福祉のまちづくり条例第20条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　用途変更  大規模の修繕　大規模の模様替え | | | | |
| 用途 | | | | | | | |  | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 新築等の届出年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | |
| 工事完了年月日 | | | | | | 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。