様式第7号(その1)(第12条関係)

既存特定施設適合状況報告書(建築物)

　　年　　月　　日

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

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

　既存特定施設の整備基準への適合状況について、福井県福祉のまちづくり条例第24条第2項の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 既存特定施設の名称 | | | | | |  | | | | | | |
| 既存特定施設の所在地 | | | | | |  | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 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。