様式第7号(その2)(第12条関係)

既存特定施設適合状況報告書(建築物以外)

　　年　　月　　日

　　福井県知事　　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 | 　 |
| 規模 | 公園 | 施設面積 | 平方メートル |
| 路外駐車場 | 用途面積 | 平方メートル |
| 連絡先 | 担当者氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| ※　備考 | 　 |

注　1　※印のある欄には、記入しないでください。

　　2　「規模」欄は、該当する施設について記入してください。