第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

　　　香川県知事　　　　　殿

請求者　住　所

氏　名

（法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次の公共的施設について適合証の交付を受けたいので、香川県福祉のまちづくり条例第11条第１項の規定により請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 公共的施設の名称 |  |
| 公共的施設の所在地 |  |
| 区　　　　　　　　　　　　　　　　　分 | 建　　　　　築　　　　　物 | 主要用途 |  |
| 構造及び階数 | 造・地上　　　階、地下　　　　階 |
| 延べ面積 | ㎡ |
| 内　　　　訳 | 用途（　） | ㎡ |
| 用途（　） | ㎡ |
| 用途（　） | ㎡ |
| その他 | ㎡ |
| 病院又は診療所の病床数 | 床 |
| 共同住宅の戸数又は寄宿舎の室数 | 戸(室) |
| 公共交通機関の施設 | 施設面積 | ㎡ |
| 道路 | 延長 | ｍ |
| 公園 |  | ㎡ |
| 路外駐車場 | 自動車の駐車の用に供する部分の面積 | ㎡ |
| 工事着手年月 |  |
| 事前届出（通知）の有無 | 有（受付年月日　　　 受付番号　　　 ）・無 |
| 工事完了年月 |  |
| 工事完了届出の有無 | 有（受付年月日　　　 受付番号　　　 ）・無 |
| 連絡先 | 住所 |  | 法人名 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |