（日本産業規格Ａ列４番）

事業完了報告書

年　　月　　日

香川県知事　　　　　　殿

報告者　住所

氏名

（法人にあっては、その主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名）

　高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第６条（第12条において読み替えて準用する同規則第６条）の規定により、認定特定建築物（認定協定建築物）の事業が完了したので、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定特定建築物（認定協定建築物）の名称 | | | |  | | |
| 認定特定建築物（認定協定建築物）の所在地 | | | |  | | |
| 工事の種別 | | | | 新築　　増築　　改築　　大規模の修繕  大規模の模様替　　用途の変更 | | |
| 建築物 | 主要用途 | | |  | | |
| 構造・階数 | | | 造・地上　階、地下　階 | | |
| 延べ面積 | | | ㎡ | | |
| 認定年月日及び認定番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　号 | | |
| 変更認定年月日及び認定番号 | | | | 年　　月　　日　　第　　　号 | | |
| 事業着手年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 事業完了年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| 設計者 | | | | （　）級建築士（　　）登録第　　　　号  氏名  （　）級建築士事務所（　　）知事登録第　　　　号  所在地 | | |
| 工事監理者 | | | | （　）級建築士（　　）登録第　　　　号  氏名  （　）級建築士事務所（　　）知事登録第　　　　号  所在地 | | |
| 工事施工者 | | | | 建設業の許可（　　）第　　　　号  氏名  所在地 | | |
| 報告者  連絡先 | | 住所 |  | | 法人名 |  |
| 氏名 |  | | 電話番号 |  |

注意

１　「工事の種別」の欄は、該当するものを○で囲んでください。

２　「変更認定年月日及び認定番号」の欄は、計画変更の認定を受けた場合に記入してください。