

まちづくり施設適合証交付請求書

年 月 日

北九州市長 様

請求者の住所

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

福岡県福祉のまちづくり条例第24条第1項第1号の規定により、適合証の交付を請求します。

施 設 の 名 称			
施 設 の 所 在 地			
施 設 の 内 容 及 び 規 模 (住宅団地開発にあつては、 開発区域の面積及び住宅の建 設予定戸数を含む。)			
連 絡 先	所 在 地		
	事 務 所 の 名 称		
	氏 名	電話番号 — —	
* 受 付 欄		* 処 理 欄	* 適 合 証 交 付 欄
年 月 日		実地検査： 検査結果等 年 月 日	年 月 日
第 号			第 号
係員印			係員印

- 備考 1 適合状況を確認するのに必要な図書を添付してください。
2 連絡先は、代理者、設計者等がいる場合に、その連絡先を記入してください。
3 *印の欄には、記入しないでください。