様式第３号（その１）（第6条関係）

指定施設新築等（ 変更） 届出書（ 建築物）

年 月 日

石巻市長 齋 藤 正 美 殿

届出者 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

指定施設（建築物）の新築等の内容（変更）について，だれもが住みよい福祉のまちづくり条例第21条第１項（第2 項）の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 名 称 |  |
| ２ 所在地 |  |
| ３ 主要用途 |  |
| ４ 工事の種別 | 新築 | 増築 改築 移転 | 大規模の修繕 | 大規模の模様替え | 用途変更 |  |
| ５ 構造・階数 |  | 造 ・ 地上 | 階 | 地下 階 |  |  |
| ６ 規 模 | 敷地面積 | ㎡ | 建築面積 | ㎡ |
|  |  | 新 築 等 の 部 分 | そ の 他 の 部 分 | 合 | 計 |
|  | 延べ床面積 | 共同住宅等にあっては，延べ床面積及び戸（室）数 |  | ㎡ | ㎡ | ㎡ |
|  | 内訳 | 用途（ 用途（ 用途（ 用途（ 用途（ |  | ））））） | ㎡㎡㎡㎡㎡ | ㎡㎡㎡㎡㎡ | ㎡㎡㎡㎡㎡ |
| ７ 工事着手予定年月日 | 年 月 日 |
| ８ 工事完了予定年月日 | 年 月 日 |
| ９ 計画の認定の有無 | 有 申請中 無 |
| 10 適合証交付請求の予定 | 有 無 |
| 11 連絡先 | 住 | 所 |  |
| 氏 | 名 |  | 電話番号 |  |

係員印

号

第

※ 処理欄

日

月

年

※ 受付欄

（注意）１ 「４ 工事の種別」の欄は，該当するものを○で囲んでください。

２ 「９ 計画の認定の有無」の欄には，高齢者，障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第１７条第３ 項の認定の有無について，該当するものを○で囲んでください。

３ 「10 適合証交付請求の予定」の欄には，だれもが住みよい福祉のまちづくり条例第20条第１項の規定による適合証の交付請求の予定の有無について，該当するものを○で囲んでください。

４ 「11 連絡先」の欄には，この届出書の問い合わせ先を記入してください。

５ ※印の欄には，記入しないでください。

６ だれもが住みよい福祉のまちづくり条例施行規則第6条第3項に定める書類を添付してください。