様式第１号（その１）（第4条関係）

適 合 証 交 付 請 求 書 （ 建 築 物 ）

年 月 日

石巻市長 齋 藤 正 美 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

だれもが住みよい福祉のまちづくり条例第20条第１項の規定により，次のとおり適合証の交付を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 名 称 |  |
| ２ 所在地 |  |
| ３ 主要用途 |  |
| ４ 構造・階数 | 造 ・ 地上 階 地下 階 |
| ５ 規 模 | 敷地面積 | ㎡ | 建築面積 | ㎡ |
|  | 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（ |  |  | ））））） | ㎡㎡㎡㎡㎡ |
| ６ 工事着手年月 | 年 月 | 新築等の届出の有無 | 有 無 |
| ７ 工事完了年月 | 年 月 | 工事完了の届出の有無 | 有 無 |
| ８ 計画の認定の有無 | 有 申請中 無 |
| ９ 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 「６ 工事着手年月」の欄の「新築等の届出の有無」及び「７ 工事完了年月」の欄の「工事完了の届出の有無」は，だれもが住みよい福祉のまちづくり条例に基づく届出の有無について，該当するものを○で囲んでください。

２ 「８ 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 「９ 連絡先」の欄には，この適合証交付請求書の問い合わせ先を記入してください。

４ ※印の欄には，記入しないでください。

５ だれもが住みよい福祉のまちづくり条例施行規則第4条第2項に定める書類を添付してください。