

様式第2号（第4条関係）

変 更 認 定 申 請 書

年 月 日

石巻市長（あて）

申請者の住所又は
主たる事務所の所在地

申請者の氏名又は名称



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項の規定により認定を受けた次の計画について、下記のとおり特定建築物の建築等及び維持保全の計画を変更したいので、同法第18条第1項の規定に基づき変更の認定を申請します。この申請書及び添付図面に記載の事項は、事実と相違ありません。

記

認定通知年月日及び番号	年 月 日 第 号
認 認 の 特 例 の 有 無	有 ・ 無
建築確認年月日及び番号	年 月 日 第 号
認 定 建 築 物 の 位 置	
変 更 の 内 容	
変 更 の 理 由	

※ 受付欄	※ 決裁欄	※ 認定欄
年 月 日		年 月 日
第 号		第 号
係員印		係員印

備考

- 1 申請者の氏名の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。
- 2 ※欄は記入しないでください。