

# 既存特定生活関連施設改善計画届出書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

届出者 氏 名

印

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第19条第1項の規定により、既存特定生活関連施設の改善計画について、次のとおり届け出ます。

## 1 特定生活関連施設の概要

(1) 名 称

(2) 所 在 地

(3) 主要用途

(4) 整備内容

(5) 改善計画に係る工事の実施時期

ア 工事着手予定年月日 平成 年 月 日

イ 工事着手予定年月日 平成 年 月 日

## 2 代理者(設計者等)の連絡先

(1) 氏 名

印

(2) 事務所の名称

(3) 所 在 地

(4) 電 話 番 号