

既存特定生活関連施設適合状況報告書

平成 年 月 日

長崎県知事 様

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

報告者 氏 名 印

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第18条の規定により、既存特定生活関連施設の整備基準の適合状況について、次のとおり報告します。

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) 規模等

ア 特定建築物等	新築等の部分	既存部分	合計
特定生活関連施設に供する部分の床面積	(m ²)	(m ²)	(m ²)
特定生活関連施設に供する部分以外の床面積			(m ²)
合計(延べ面積)			(m ²)
共同住宅の戸数・階数		(階)	(戸)
イ 道路		(延長	m)
ウ 公園等		(敷地面積	m ²)
エ 路外駐車場		(駐車部分の面積	m ²)

(5) 構造及び設備 別紙「特定生活関連施設整備項目表」のとおり。

(注) 特定建築物等にあっては、その種類

・S造 ・W造 ・RC造 ・SRC造 ・その他()

(6) 適合状況

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