

既存特定生活関連施設適合状況報告書

年 月 日

長崎市長 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）

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 (m²) (m²) (m²)

特定生活関連施設に供する部分以外の床面積 (m²)

合計（延べ面積） (m²)

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 m²)

エ 路外駐車場 (駐車部分の面積 m²)

(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) 特定建築物等にあつては、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