

特定生活関連施設工事完了届出書

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)

届出者 氏 名

印

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第17条の規定により、特定生活関連施設の新築等の工事が完了したので、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) 特定生活関連施設新築等届出書

ア 受付番号 第 号 イ 受付年月日 年 月 日

特定生活関連施設新築等変更届出書

ア 受付番号 第 号 イ 受付年月日 年 月 日

(4) 主要用途

(5) 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) (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)

(6) 工事完了年月日 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