

特定公益的施設新築等工事届出書 （建築物以外の公共交通機関の施設） 正 副

令和 年 月 日

殿

住所

氏名

（法人にあつては、名称
及び代表者の氏名）

印

石川県バリアフリー社会の推進に関する条例第27条1項の規定により、新築等の内容を届け出ます。

施設の所在地					
施設の名称					
主要用途				延べ面積	m ²
棟数	棟	主たる建築物の階数	地上	階・地下	階
工事の種類	新築・新設・増築・改築・用途変更・大規模の修繕・大規模の模様替え				
建築物の棟別の概要	建築物の名称（用途）	階数	床面積		備考
			用途面積部分	その他	
			m ²	m ²	
			m ²	m ²	
			m ²	m ²	
工事着手予定日	令和 年 月 日	工事完了予定日	令和 年 月 日		
連絡先	(設計事務所名) (住所) 〒		(担当者名) (電話) () -		
※市町受付	令和 年 月 日	※特定行政庁受付	令和 年 月 日	※審査終了結果・年月日・番号	
第 号 印		第 号 印			

備考 ※欄は記入しないこと

正・副については該当するものに○印を記入してください。