

公益的施設整備基準適合証交付請求書

平成 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26条第1項の規定により、次の施設について適合証の交付を受けたいので、請求します。

施設の所在地			
施設の名称			
工事完了年月日	平成 年 月 日	建築確認及び許認可等の番号（年月日）	第 号 （平成 年 月 日）
建築物	主要用途		
	延べ面積	m ²	用途面積の合計 m ²
	階数		構造
建築物以外の施設			
連絡先	(氏名又は法人名)	(住所)〒 (電話) () -	
※ 市 町 受 付	※ 特 定 行 政 庁 受 付	※ 交 付 年 月 日 ・ 番 号	
平成 年 月 日 第 号 印	平成 年 月 日 第 号 印	平成 年 月 日 第 号 印	

備考 ※欄は記入しないこと