

まちづくり施設適合証交付請求書

年 月 日

直方市長 様

請求者の住所

氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

福岡県福祉のまちづくり条例第24条第1項第1号の規定により、適合証の交付を請求します。

|   |                      |                        |
|---|----------------------|------------------------|
| 施 設 の 名 称   |                      |                        |
| 施 設 の 所 在 地   |                      |                        |
| 施 設 の 内 容 及 び 規 模<br>(住宅団地開発にあつては、<br>開発区域の面積及び住宅の建<br>設予定戸数を含む。) |                      |                        |
| 連<br>絡<br>先   | 所 在 地                |                        |
|   | 事 務 所 の 名 称          |                        |
|   | 氏 名                  | 電話番号 — —               |
| * 受 付 欄   |                      | * 処 理 欄                |
| 年 月 日   | 実地検査： 年 月 日<br>検査結果等 | * 適 合 証 交 付 欄<br>年 月 日 |
| 第 号   |                      | 第 号                    |
| 係員印   |                      | 係員印                    |

- 備考 1 適合状況を確認するのに必要な図書を添付してください。  
2 連絡先は、代理者、設計者等がいる場合に、その連絡先を記入してください。  
3 \*印の欄には、記入しないでください。