

特定まちづくり施設適合状況報告書

年 月 日

直方市長 様

報告者の住所

氏名

（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20条第1項（第27条第2項）の規定により、次のとおり報告しま

施設 の 名 称					
施設 の 所 在 地					
施設 の 内 容 及 び 規 模 (住宅団地開発にあつては、開発区域の面積及び住宅の建設予定戸数を含む。)					
工 事 予 定 期 間		着 手	年 月 日	完 了	年 月 日
連 絡 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		主たる指導の内容等			
第 号					
係員印					

- 備考 1 必要な図書を添付してください。（整備範囲を明示すること。）。
- 2 連絡先は、代理人、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。