

特定まちづくり施設新築等（変更）届出書

年 月 日

直方市長 様

届出者の住所

氏名

（法人にあっては、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17条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

施 設 の 名 称									
施 設 の 所 在 地									
工 事 種 別									
施 設 の 内 容 及 び 規 模 （住宅団地開発に あっては、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。
- 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、記入しないで下さい。