

※受付欄

適合証交付請求書

年 月 日

(宛先)
滋賀県知事

住 所

氏 名

（法人にあっては、主たる
事務所の所在地、名称お
よび代表者の氏名）

だれもが住みたくなる福祉滋賀のまちづくり条例第19条の規定により、次のとおり適合証の交付について請求します。

特定施設の場所							
特定施設の種類				特定施設の名称			
主 要 用 途				延べ面積 (戸(室)数)		m ² (戸(室))	
棟 数	棟	主たる建築物の階数		地上 階 ・ 地下 階			
建 築 物 の 棟 別 概 要	建 築 物 の 名 称	階数	新築等の部分の 床 面 積	既存の部分の 床 面 積	合 計		※
	()		m ²	m ²	m ²		
	()		m ²	m ²	m ²		
	()		m ²	m ²	m ²		
	()		m ²	m ²	m ²		
計	棟		m ²	m ²	m ²		
届 出 年 月 日		年 月 日		工事完了年月日		年 月 日	
連 絡 先	住 所			名 称			
	担当者名			電 話			

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 ※欄は記入しないこと。

3 共同住宅等にあっては、延べ面積（戸（室）数）欄に延べ面積および戸（室）数を記入すること。