

※受付欄

適合証交付請求書

年 月 日

（あて先）
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	
	()			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。
- 4 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。