

特定生活関連施設新築等届出書

年 月 日

埼玉県知事 様

特定生活関連施設設置者

住 所

氏 名

⑩

法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名

電話番号

特定生活関連施設の新築等をしたいので、埼玉県福祉のまちづくり条例第16条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

特定生活関連施設の名称						
特定生活関連施設の所在地						
新築等の区分		新築・用途変更・新設・増築・改築・大規模の修繕・大規模の模様替え				
特定生活関連施設の区分		建築物・小規模建築物・公共交通機関の施設 公園・道路・路外駐車場 診療所にあつては、患者を入院させるための施設の有無 有・無				
用途及び規模				新築の部分	その他の部分	計
	建築物 〔構造階数 地上階 地下階〕	床面積	用途（ ）	m ²	m ²	m ²
			用途（ ）	m ²	m ²	m ²
			用途（ ）	m ²	m ²	m ²
			その他の用途	m ²	m ²	m ²
			合計	m ²	m ²	m ²
	公共交通機関の施設		施設面積	m ²	m ²	m ²
	公園		施設面積	m ²	m ²	m ²
	道路		延長	m ²	m ²	m ²
路外駐車場		駐車のために供する部分の面積	m ²	m ²	m ²	
構造及び施設		別紙のとおり				
新築等の実施時期		年 月 日 ~ 年 月 日				

注意 「用途及び規模」欄は、該当するものについて記入すること。