

特定生活関連施設工事完了届出書

令和 年 月 日

長崎県知事 様

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

届出者 氏 名

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第17条の規定により、特定生活関連施設の新築等の工事が完了したので、次のとおり届け出ます。

1 特定生活関連施設の概要

(1) 名 称

(2) 所 在 地

(3) 特定生活関連施設新築等届出書

ア 受付番号 第 号 イ 受付年月日 令和 年 月 日
特定生活関連施設新築等変更届出書
ア 受付番号 第 号 イ 受付年月日 令和 年 月 日

(4) 主要用途

(5) 規模等

ア 特定建築物等	新築等の部分	既存部分	合計
特定生活関連施設に供する部分の床面積	(m ²)	(m ²)	(m ²)
特定生活関連施設に供する部分以外の床面積			(m ²)
合計(延べ面積)		(m ²)	
共同住宅の戸数・階数	(階)	(戸)	
イ 道路		(延長 m)	
ウ 公園等		(敷地面積 m ²)	
エ 路外駐車場		(駐車部分の面積 m ²)	

(6) 工事完了年月日 令和 年 月 日

2 代理者（設計者等）の連絡先

(1) 氏 名

(2) 事務所の名称

(3) 所 在 地

(4) 電 話 番 号