

特定生活関連施設新築等完了届出書

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

特定生活関連施設設置者

住 所

氏 名

法人にあっては、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が完了したので、埼玉県福祉のまちづくり条例第18条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		
区分及び用途	建築物	主要用途 構造・階数 延床面積
	公共交通機関の施設	駅・停留場・空港・バスターミナル
	公園	都市公園その他これに類する公園・児童遊園・遊園地・動物園・植物園
	道路	一般国道・県道・市町村道
	路外駐車場	駐車のために供する部分の面積 m^2
新築等の実施時期		年 月 日 ~ 年 月 日

注意 「区分及び用途」欄は、該当するものについて記入すること。