

特定施設工事完了届出書

年 月 日

香川県知事 殿

届出者 住 所

氏 名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり特定施設の新築等の工事が完了したので、香川県福祉のまちづくり条例第14条の規定により届け出ます。

特定施設の名称				
特定施設の所在地				
区 分	建	主要用途		
		構造及び階数	造・地上 階、地下 階	
		延べ面積	m ²	
	築	内 訳	用途（ ）	m ²
			用途（ ）	m ²
			用途（ ）	m ²
			その他	m ²
	物	病院又は診療所の病床数	床	
		共同住宅の戸数又は寄宿舍の室数	戸(室)	
	分	公共交通機関の施設	施設面積	m ²
道路		延長	m	
公園			m ²	
路外駐車場		自動車の駐車のために供する部分の面積	m ²	
事前届出の受付年月日及び受付番号		受付年月日		
		受付番号		
工事完了年月日				
連絡先	住 所		法人名	
	氏 名		電話番号	