

香川県知事

殿

請求者 住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

次の公共的施設について適合証の交付を受けたいので、香川県福祉のまちづくり条例第11条第1項の規定により請求します。

公共的施設の名称				
公共的施設の所在地				
区	建	主要用途		
		構造及び階数	造・地上 階、地下 階	
		述べ面積	m ²	
	築	内	用途（ ）	m ²
			用途（ ）	m ²
			用途（ ）	m ²
		訳	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	
工事着手年月				
事前届出（通知）の有無		有（受付年月日 受付番号 ）・無		
工事完了年月				
工事完了届出の有無		有（受付年月日 受付番号 ）・無		
連絡先	住 所		法 人 名	
	氏 名		電 話 番 号	