

適合証交付請求書

年 月 日

香川県知事 殿

請求者 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 分	建	主要用途		
		構造及び階数	造・地上 階、地下 階	
	築	延べ面積		m ²
		内	用 途 ()	m ²
			用 途 ()	m ²
			用 途 ()	m ²
	物	訳	その他	m ²
		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)
		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		

適合証交付番号

適合証交付通知書

公共的施設の名称

公共的施設の所有者又は管理者

公共的施設の所在地

上記の施設について、香川県福祉のまちづくり条例に基づく整備基準に適合していることを認定したので、適合証を交付することを通知します。

年 月 日

香 川 県 知 事

印

特定施設新築等届出書

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

香川県福祉のまちづくり条例第12条第1項の規定により、次のとおり特定施設の新築等の内容を届け出ます。

特定施設の名称				
特定施設の所在地				
工事の種類		新築・新設・増築・改築・移転・用途の変更・大規模の修繕・大規模の模様替		
区 分	建	主要用途		
		構造及び階数	造・地上 階、地下 階	
	築 物	内 訳	延べ面積	㎡
			用途()	㎡
			用途()	㎡
			用途()	㎡
		その他	㎡	
		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)	
		公共交通機関の施設	施設面積	㎡
		道路	延長	m
		公園		㎡
	路外駐車場	自動車の駐車のために供する部分の面積	㎡	
工事着手予定年月日				
工事完了予定年月日				
連絡先	住 所	法 人 名		
	氏 名	電 話 番 号		

特定施設新築等変更届出書

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

先に届け出た特定施設の新築等の内容について下記のとおり変更したいので、香川県福祉のまちづくり条例第12条第2項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			
当初の届出受付年月日			
当初の届出受付番号			
変 更 の 内 容	変 更 前	変 更 後	
連絡先	住 所	法 人 名	
	氏 名	電話番号	

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	
	築 物	内 訳	延べ面積			㎡
			用 途 ()			㎡
			用 途 ()			㎡
			用 途 ()			㎡
		その他			㎡	
	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)	
	公共交通機関の施設		施設面積			㎡
	道路		延長			m
	公園				㎡	
	路外駐車場		自動車の駐車のために供する部分の面積		㎡	
	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						
工事完了予定年月日						
連絡先	住 所			法 人 名		
	氏 名			電 話 番 号		

特定施設整備基準適合状況報告書

年 月 日

香川県知事 殿

報告者 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

香川県福祉のまちづくり条例第15条第1項(第22条第3項)の規定により、次のとおり特定施設の整備基準への適合状況を報告します。

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	
	築 物	内 訳	延べ面積	㎡
			用 途 ()	㎡
			用 途 ()	㎡
			用 途 ()	㎡
		その他	㎡	
		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)	
		公共交通機関の施設	施設面積	㎡
		道路	延長	m
		公園		㎡
		路外駐車場	自動車の駐車のために供する部分の面積	㎡
	工事着手年月日			
事前届出(通知)の有無		有(受付年月日 受付番号)・無		
工事完了年月日				
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	

特定施設改善計画書

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

香川県福祉のまちづくり条例第15条第2項の規定により、次のとおり改善計画書を提出します。

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	
	築 物	延べ面積		㎡
		内 訳	用 途 ()	㎡
			用 途 ()	㎡
			用 途 ()	㎡
		その他	㎡	
		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)
		公共交通機関の施設	施設面積	㎡
		道路	延長	m
		公園		㎡
		路外駐車場	自動車の駐車のために供する部分の面積	㎡
工事着手年月日				
事前届出(通知)の有無		有(受付年月日 受付番号)・無		
工事完了年月日				
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	

(表 面)

第 号
身 分 証 明 書
所 属 職 名 氏 名
年 月 日生
上記の者は、香川県福祉のまちづくり条例第19条第1項の規定により立入調査を行う職員であることを証明する。
年 月 日発行(使用期間1年)
香川県知事 印

(裏 面)

香川県福祉のまちづくり条例(抜粋)

(適合状況等の聴取及び立入調査)

第19条 知事は、この節の規定の施行に必要な限度において、特定施設整備主又は特定施設所有者等に対し、整備基準への適合状況その他必要な事項について聴取し、又はその職員に、特定施設若しくは特定施設の工事現場に立ち入り、整備基準への適合状況を調査させることができる。

2 前項の規定により立入調査をする職員は、その身分を示す証明書を携帯し、関係者に提示しなければならない。

3 第1項の規定による立入調査の権限は、犯罪捜査のために認められたものと解釈してはならない。

特定施設新築等通知書

年 月 日

香川県知事 殿

通知者名

氏 名

印

香川県福祉のまちづくり条例第22条第2項の規定により、次のとおり特定施設の新築等の内容を通知します。

特定施設の名称			
特定施設の所在地			
工事の種類		新築・新設・増築・改築・移転・用途の変更・大規模の修繕・大規模の様替	
区 分	建 物	主要用途	
		構造及び階数	造・地上 階、地下 階
		延べ面積	㎡
	内 訳	用途()	㎡
		用途()	㎡
		用途()	㎡
		その他	㎡
	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)
	公共交通機関の施設		施設面積 ㎡
	道路		延長 m
	公園		㎡
路外駐車場		自動車の駐車のために供する部分の面積 ㎡	
工事着手予定年月日			
工事完了予定年月日			
連絡先	住 所	法 人 名	
	氏 名	電 話 番 号	