

正 副

特定施設設置工事完了届出書(建築物)

年 月 日

豊 中 市 長

届出者 住所
氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の役職名及び氏名) 印
電話番号

大阪府福祉のまちづくり条例14条第2項 豊中市福祉のまちづくり整備要綱第10条第1項 の規定により、特定施設の設置工事の完了について

次のとおり届け出します。

| | | |
|---|-------------------|-------------|
| | | ※ |
| 1 | 特定施設の所在地 | |
| 2 | 特定施設の名 称 | |
| 3 | 事前協議 受付番号 | 第 ー 号 |
| 4 | 協議成立 年 月 日 | 年 月 日 |
| 5 | 工事完了 年 月 日 | 年 月 日 |
| 6 | 代理人 所在地 会社名 | 担当者 電話番号 |

| | | | | | | |
|-------|-------|---|---|-----|-----|-----|
| 受付年月日 | 審査結果等 | | | | | |
| ※ | | ※ | 係 | 主 査 | 副主幹 | 主 幹 |
| | 決 裁 | | | | | |

【注意】 ※印のある欄は記入しないでください。
事前協議の対象となった部分の写真及び撮影箇所を示した配置図・平面図を添付してください。
年 月 日完了届受領 印