

特定生活関連施設工事完了届出書

平成 年 月 日

岡山県知事  
市長

殿

住所(法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名(法人の場合にあつては、名称及び代表者の氏名)  
印

電話番号

特定生活関連施設の新築等の届出(協議)に係る工事が完了しましたので、岡山県福祉のまちづくり条例(平成12年岡山県条例第1号)第19条第3項(第20条第3項)の規定により届け出ます。

1 特定生活関連施設新築等届出(協議)書

(1) 特定生活関連施設新築等届出(協議)書

ア 受付番号 第 号

イ 受付年月日 年 月 日

(2) 特定生活関連施設新築等変更届出(協議)書

ア 受付番号 第 号

イ 受付年月日 年 月 日

(3) 名称

所在地

(4) 工事種別

ア 建築物 新築・増築・改築・用途の変更・大規模の修繕・大規模の模様替

イ 建築物以外 新設・その他( )

2 連絡先(代理者のある場合は、記載してください。)

(1) 氏名

(2) 事務所の名称

(3) 所在地 (〒 - )

(4) 電話番号( - - )

- 備考 1 必要事項を記載し、又は該当事項を「○」で囲んでください。  
2 届出者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

市町村受付欄		県受付欄		備考
受付番号	受付印	受付番号	受付印	
完了検査申請書受付日 平成 年 月 日				