|  |
| --- |
| 様式第１号（第２条関係） |
|  |
| 適合証交付申請書年　　月　　日横手市長　　　　様 |
|  | 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 |  |
| 秋田県バリアフリー社会の形成に関する条例第２１条第１項の規定により、適合証の交付を受けたいので次のとおり申請します。 |
|  | 施設の名称 |  |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の区分 | 建築物 ・ 公共交通機関の施設 ・ 道路 ・ 公園等 ・ 路外駐車場 |
|  | 機関の施設 | 主要な用途 | 構　造 | 階　　数 |
|  |  | 造 | 地上 |  | 階／地下 |  | 階 |
| 規模 | 新築等の部分 | それ以外の部分 | 計 |
|  | ㎡ |  | ㎡ |  | ㎡ |
| 道路 | 延　　長 |  | ｍ |
| 公園等 | 敷地面積 |  | ㎡ |
| 路外駐車場 | 駐車の用に供する部分の面積 |  | ㎡ |
| 担当者連絡先 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
|  |
|  | ※　受　付 | ※　処　理 |  |
| － |  |
| 年　　月　　日 |
|  |  |  |

備考

　１　施設の区分の欄は、該当するものを○で囲んでください。

　２　※印欄には、記入しないでください。