|  |
| --- |
| 様式第１１号（第１０条関係） |
|  |  |
| 特定生活関連施設変更協議書年　　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２２条第１項の規定により、次のとおり協議します。 |
|  | 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 |
| 特定生活関連施設新築等協議書 | 受付番号 |  | － |  |  |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 |  |
|  | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |
| 担当者連絡先 |  |  |
|  |  | 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、記入しないください。