

様式第14号 (第16条関係)

特定生活関連施設適合状況報告書

年 月 日

横手市長 様

住 所

氏 名

〔法人にあつては、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28条の規定により、次のとおり報告します。

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				
施設 の 概 要	建 築 物	主要な用途	構 造	階 数		
			造	地上	階/地下	階
	公 共 交 通 機 関 の 施 設	規 模	新築等の部分	それ以外の部分	計	
			m ²	m ²	m ²	
	道 路	延 長	m			
	公 園 等	敷地面積	m ²			
路外駐車場	駐車のに供する部分の面積	m ²				
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。