

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。