

既存特定生活関連施設適合状況報告書

年 月 日

長崎県知事 様

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

住 所

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

報告者 氏 名

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第18条の規定により、既存特定生活関連施設の整備基準の適合状況について、次のとおり報告します。

1 特定生活関連施設の概要

(1) 名 称

(2) 所 在 地

(3) 主要用途

(4) 規模等

ア 特定建築物等		新築等の部分	既存部分	合計
特定生活関連施設に供する部分の床面積		(m ²)	(m ²)	(m ²)
特定生活関連施設に供する部分以外の床面積				(m ²)
合計（延べ面積）			(m ²)	
共同住宅の戸数・階数		(階)	(戸)	
イ 道路		(延長	m)	
ウ 公園等		(敷地面積	m ²)	
エ 路外駐車場		(駐車部分の面積	m ²)	

(5) 構造及び設備 別紙「特定生活関連施設整備項目表」のとおり。
(注) 特定建築物等にあつては、その種類
・ S 造 ・ W 造 ・ R C 造 ・ S R C 造 ・ その他 ()

(6) 適合状況

2 代理者（設計者等）の連絡先

- (1) 氏 名
(2) 事務所の名称
(3) 所 在 地
(4) 電 話 番 号