

既存特定生活関連施設改善計画届出書

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）

届出者 氏 名

電話番号

長崎県福祉のまちづくり条例第19条第1項の規定により、既存特定生活関連施設の改善計画について、次のとおり届け出ます。

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） 整備内容

（5） 改善計画に係る工事の実施時期

ア 工事着手予定年月日 年 月 日

イ 工事着手予定年月日 年 月 日

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