

まちづくり施設適合証交付請求書

年 月 日

久留米市長 殿

請求者の住所

氏名

印

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

福岡県福祉のまちづくり条例第24条第1項第1号の規定により、適合証の交付を請求します。

名	称					
所	在	地				
主	要	用	途			
階	数	地上	階	地下		
延	べ	面	積	請求部分	その他の部分	合計
				m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
連 絡 先	所	在	地			
	事	務	所	の	名	称
	氏	名	電	話	番	号
* 受付欄		* 処理欄				
年	月	日	実地検査：	年	月	日
第 号			検査結果等			
係員印						
* 適合証交付欄						
年	月	日				
第 号						
係員印						

- 備考 1 建築物毎に請求してください。  
 2 適合状況を確認するのに必要な図書、又は写真等を添付してください。  
 3 連絡先は、代理者、設計者等がいる場合に、その連絡先を記入してください。  
 4 \*印の欄には、記入しないでください。