

特定施設工事完了届出書

年 月 日

香川県知事

殿

届出者 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

次のとおり特定施設の新築等の工事が完了したので、香川県福祉のまちづくり条例第14条の規定により届け出ます。

特定施設の名称						
特定施設の所在地						
区 分	建	主要用途				
		構造及び階数	造・地上	階、地下	階	
		延べ面積	㎡			
	築	内	用途（ ）	㎡		
			用途（ ）	㎡		
			用途（ ）	㎡		
		物	記	その他	㎡	
	病院又は診療所の病床数		床			
			共同住宅の戸数又は寄宿舍の室数	戸(室)		
	分	公共交通機関の施設		施設面積	㎡	
道路		延長	m			
公園			㎡			
路外駐車場		自動車の駐車のために供する部分の面積	㎡			
事前届出の受付年月日及び受付番号			受 付 年 月 日			
			受 付 番 号			
工事完了年月日						
連絡先	住 所			法 人 名		
	氏 名			電 話 番 号		