

特定生活関連施設新築等協議書

秋田県知事 様 年 月 日

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22条第1項の規定により、次のとおり協議します。

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				
新築等の種別		新築・新設・増築・改築・用途の変更				
施設概要	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 <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>
	道路	延長		m		
	公園等	敷地面積		m <sup>2</sup>		
路外駐車場	駐車の用に供する部分の面積		m <sup>2</sup>			
工事着手予定日		年 月 日		工事完了予定日 年 月 日		
担当者連絡先		住 所				
		氏 名		電話番号		

※ 県 受 付	※ 市町村受付	※ 処 理
—	—	
年 月 日	年 月 日	

備考

- 1 施設の区分の欄及び新築等の種別の欄は、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。