

(様式第2号)

福祉環境整備指導基準適合標識交付請求書

年 月 日

(宛先) 長野市長

住 所  
申請書 氏 名 ⑩  
連絡先 ー

長野市福祉環境整備指導要綱第5の規定により、次のとおり適合標識の交付を請求します。

施 設 の 所 在 地			
施 設 の 名 称			
施設の所有者又は管理者 (請求者と同一の場合は不要)			
用途 ( )	m <sup>2</sup>	用途 ( )	m <sup>2</sup>
用途 ( )	m <sup>2</sup>	公衆用便所の便房数	
工 事 完 了 年 月 日		年 月 日	
設計者等	住 所		
	氏名・電話番号	(電話番号 )	

※整理番号

※交付番号

注) ※は記入しないでください。