|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特定施設設置工事完了報告書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　殿  報告者　所在地〒  官職 氏名    電話番号  　奈良県住みよい福祉のまちづくり条例（平成７年３月奈良県条例第３０号）第２３条第２項の規定によ  り、特定施設の工事が完了したので、次のとおり報告します。 | | | | | | |
|  | 特定施設の所在地 | |  | | |  |
| 特定施設の主要用途 | |  | | |
| 工事種別 | | 新築(新設)　・　増築(増設)　・　改　築　・　用途変更 | | |
| 建築物の数 | | 報告に係る建築物の数 　 棟 　　 同一敷地内の他の建築物の数 棟 | | |
| 特定施設設置（変更）報告受理番号 | |  | | |
| 特定施設設置（変更）報告受理年月日 | |  | | |
| 工事完了年月日 | |  | | |
| 設  計  者 | 設計事務所名 |  | | |
| 氏　　　　　名 | （担当者名） | | |
| 事務所の所在地 | 〒 （電話番号） | | |
| 代  理  者 | 事　務　所　名 |  | | |
| 氏　　　　　名 | （担当者名） | | |
| 事務所の所在地 | 〒 （電話番号） | | |
| ※受　付　欄 |  | | ※  処　理　欄 |  |
|  |  | |  |  |
| 注 １　※印のある欄は、記入しないでください。  ２　報告の対象となった特定施設の完了（全景）写真を添付してください。 | | | | | | |