（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　　　　　　　　　印　㊞

連絡先　　　　－　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代

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（　　　　　） | ㎡ | 用途（　　　　　） | ㎡ |
| 用途（　　　　　） | ㎡ | 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。