

特定施設新築等届出書

年 月 日

長野県知事

殿

住 所
電話番号
氏 名

印

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名 〕

長野県福祉のまちづくり条例第12条第1項の規定により、次のとおり特定施設の新築等の内容を届け出ます。

特定施設の所在地						
特定施設の名称						
工事種別		新設・その他()				
出入口	幅	cm				
	車いす使用者が通過する際支障となる段	有 ・ 無				
園路	滑りにくくかつ平坦な仕上げについての配慮	有 ・ 無				
	幅	cm				
	つえ及び車いすのキャスターが落ち込まない溝ぶたの設置	有 ・ 無				
	縦断勾配					
	水平部分の設置	有(長さ cm)・無				
	縁石の切下部分	長さ	cm			
		接する部分の勾配				
段を設ける場合の措置	有 ・ 無					
駐車場	駐車台数		台			
	車いす使用者用駐車施設	駐車台数	台			
		幅	cm			
		車いす使用者用の表示	有 ・ 無			
	駐車場内の通路	滑りにくい仕上げについての配慮		有 ・ 無		
		段を設ける場合の措置		有 ・ 無		
		出入口から車いす使用者用駐車施設に至る通路	幅員		cm	
			傾斜路の構造	高低差がある場合の措置 傾斜路の設置・車いす使用者用特殊構造昇降機の設置		
				幅		cm
				勾配		
踊場の設置				有(踏幅 cm)・無		
手すりの設置				有 ・ 無		
滑りにくい仕上げについての配慮				有 ・ 無		
縁端部の5cm以上の立ち上がり等の設置		有 ・ 無				
識別しやすい色等への配慮		有 ・ 無				
つえ及び車いすのキャスターが落ち込まない溝ぶたの設置		有 ・ 無				
案内板	文字の大きさへの配慮		有 ・ 無			
	見やすい位置への設置		有 ・ 無			
工事着手予定年月日		年 月 日	工事完了予定年月日			
設計者等	住 所					
	氏名・電話番号		(電話番号)			

受理番号	第 号
------	-----

- (備考) 1 氏名(法人にあつては、代表者の氏名)を自署する場合には、押印を省略することができます。
2 受理番号欄は、記入しないでください。