

(様式第1号)(第4条関係)(路外駐車場用)

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

〔 法人にあっては、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 ()					
駐車の用に供する部分 〔うち一般公共の用に 供する部分〕	面積	m ² 、	駐車台数 台			
	(面積	m ² 、	駐車台数 台)			
歩行者用	幅			cm		
出入口	車いす使用者が通過する際支障となる段			有 ・ 無		
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	
		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		
		傾 斜 路 の 構 造	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5 cm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			
工事着手予定年月日		年 月 日	工事完了予定年月日	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(法人にあっては、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。