|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　群馬県知事　あて氏名　　　　　　　　　　群馬県高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第４条の規定により届け出ます。 |
| １ | 建築主等住所氏名 | 電話　　（　　）　　　　　 |
| ２ | 代理者住所氏名 | 電話　　（　　）　　　　　 |
| ３ | 認定年月日及び認定番号 | 年　　月　　日　第　　　　　号　 |
| ４ | 敷地の地名地番 |  |
| ５ | 主要用途 |  |
| ６ | 構造、規模及び延べ面積 | 　　　　造　　　　階建て　　　　　　　㎡ |
| ７ | 備考欄 |  |
| ※受付欄 |  | ※決裁欄 |  |
| ※上記届出を受理した。　　　　　　年　　月　　日群馬県知事　　　　　　　　　　 |

注　※印のある欄は、記入しないでください。