（表）

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

主たる事務所の所在地

申請者の氏名又は名称

　　　　　　年　　月　　日付け　第　　号により認定を受けた建築物について、高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第18条第１項の規定に基づき、計画の変更の認定を申請します。

　（本欄には、記入しないでください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 土木事務所経由欄 | 県受付欄 | 決裁欄 | 認定番号欄 |
|  | 年　月　日 |  | 年　月　日 |
|  | 第　　　　　号 |  | 第　　　　　号 |
|  | 係員氏名 |  | 係員氏名 |

（裏）

　計画変更の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 変　　　　更　　　　前 | 変　　　　更　　　　後 |
| １　特定建築物及びその敷地に関する事項 | |
|  |  |
| ２　特定施設の構造及び配置に関する事項 | |
|  |  |
| ３　特定施設の維持保全に関する事項 | |
|  |  |
| ４　特定建築物の建築の事業に関する資金計画 | |
|  |  |
| ５　特定建築物の建築の事業の実施時期 | |
|  |  |

　注１　計画の変更のある部分のみ記入してください。

　　２　記入要領については、認定申請書（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規則別記第３号様式）を参考にしてください。