認定特定建築物の建築等又は維持保全の状況に関する報告書

年　　月　　日

柏崎市長　　　　　様

報告者　住　所

氏　名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

下記のとおり認定特定建築物の工事が完了したので、柏崎市高齢者、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８条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 認定年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　号 |
| 確認の特例の有無 | 有　　・　　無 |
| 建築確認年月日及び番号 | 年　　月　　日　　　　第　　　　　号 |
| 認定特定建築物の所在地 |  |
| 認定特定建築物の主要用途 |  |
| 工事完了年月日 | 年　　月　　日 |
| 報告の内容 |  |
| ※　受　　　付　　　欄 | ※　処　　理　　事　　項 |
|  |  |

注　※印欄は、記入しないこと。