

別記様式

正 副 大阪府福祉のまちづくり条例第29条の規定による認定申請書

| | |
|--|---|
| 大阪府福祉のまちづくり条例第29条第1項・第2項の規定による認定を申請します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 吹田市長あて <p style="text-align: right;">住 所</p> (法人にあつては、主たる事務所の) 申請者 (所在地及び名称並びに代表者氏名) 氏 名 印 | |
| 1 建築主住所氏名 | 電話 () 番 |
| 2 代理者住所氏名 | 電話 () 番 |
| 3 設計者資格 住所・氏名 | () 建築士 () 登録第 号 電話 () 番 |
| 4 地名地番 | |
| 5 住居表示 | |
| 6 主要用途 | |
| 7 工事種別 | <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 用途変更 |
| 8 認定を要する理由 | |
| 9 認定により制限の緩和を行う条項 | 府条例第 条第 項第 号 |
| ※ 吹田市受付欄 | ※ 認 定 証 欄 |
| | 吹田市第 号 本申請は、認定します。 <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">吹田市長 印</p> |

(注意) ※印のある欄は、記入しないでください。