

適合証交付申請書

年 月 日

（宛先）秋田市長

住 所  
氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

秋田県バリアフリー社会の形成に関する条例第21条第1項の規定により、適合証の交付を受けたいので次のとおり申請します。

施設 の 名 称						
施設 の 所 在 地						
施設 の 区 分		建築物 ・ 公共交通機関の施設 ・ 道路 ・ 公園等 ・ 路外駐車場				
施 設 の 概 要	建 築 物	主要な用途	構 造	階 数		
			造	地上	階/地下	階
	公 共 交 通 機 関 の 施 設	規 模	新築等の部分	それ以外の部分	計	
			m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	道 路	延 長	m			
公 園 等	敷地面積	m <sup>2</sup>				
	路外駐車場	駐車のために供する部分の面積		m <sup>2</sup>		
担 当 者 連 絡 先		住 所				
		氏 名		電話番号		

※ 受 付	※ 処 理

備考

- 1 施設の区分の欄は、該当するものを○で囲んでください。
- 2 ※印欄には、記入しないでください。