**6号**

**年　　月　　日**

**我孫子市長　あて**

**申請者　住所**

**氏名**

**電話**

**（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）**

**変更認定申請書**

**高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第１８条第１項の規定による計画の変更の認定を受けたいので、次のとおり申請します。**

**この申請書及び添付書類に記載の事項は、事実に相違ありません。**

|  |  |
| --- | --- |
| **認定年月日・番号** | **年　　月　　日　　　第　　　　号** |
| **計画の変更内容** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注　１　認定通知書を添付してください。**

**２　申請書の印鑑は、認定申請書と同一のものを押印してください。**

**３　※印のある欄は、記入しないでください。**

**8号　　　　　　　　　　認定建築主等変更届出書**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****届出者　氏　名****届出者　氏　名****年　　月　　日付け　　第　　号で（計画の認定・計画の変更認定）がされた建築物に係る認定建築主等を次のとおり変更したいので、我孫子市高齢者、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５条第１項の規定により届け出ます。** |
| **認定建築主等（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）** | **新** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **旧** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **敷地の地名地番** |  |
| **備考** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注１　届出者は、新旧の認定建築主等が連署して提出してください。**

**２　建築物の耐震改修の事業に関する資金計画及び認定通知書（計画の変更認定を受けた場合は、認定通知書及び変更認定通知書）を添付してください。３　※印のある欄は、記入しないでください。**

**10号**

**取下げ届**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****届出者　住所****氏名****電話****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）****年　　月　　日付けで申請した（計画の認定・計画の変更認定）を取り下げたいので、我孫子市高齢者、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６条第１項の規定により届け出ます。** |
| **代理者** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **敷地の地名地番** |  |
| **特定建築物の用途** |  |
| **理由** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注１　届出者の印鑑は、認定申請書（変更認定申請書）と同一のものを押印してください。**

**２　※印のある欄は記入しないでください。**

**11号**

**取りやめ届**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****認定建築主等　住所****氏名****電話****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）****年　　月　　日付け　　第　　号で（計画の認定・計画の変更認定）がされた認定特定建築物の工事を取りやめたので、我孫子市高齢者、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７条第１項の規定により届け出ます。** |
| **敷地の地名地番** |  |
| **特定建築物の用途** |  |
| **理由** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注１　認定建築主等の印鑑は、認定申請書（変更認定申請書）と同一のものを押印してください。**

**２　認定通知書（計画の変更認定を受けた場合は、認定通知書及び変更認定通知書）を添付してください。**

**３　※印のある欄は、記入しないでください。**

**14号**

**既存特定建築物の特例認定申請書**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****申請者　住所****氏名****電話****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）****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２３条第１項の規定による特例の認定を受けたいので、次のとおり申請します。****この申請書及び添付書面に記載の事項は、事実に相違ありません。** |
| **建築主又は維持保全者****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **連絡者****（設計者又は施工者等）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **敷地の地名地番** |  |
| **用途地域** |  | **その他****の地域** |  |
| **防火地域** |  |
| **特定建築物の概要** | **延べ面積** |  | **階数** |  |
| **構造** |  |
| **用途** |  |
| **建築物の確認年月日・番号** | **年　　月　　日　　第　　　号** |
| **昇降機の確認年月日・番号** | **年　　月　　日　　第　　　号** |
| **免除規定** |  |
| **備考** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注　※印のある欄は、記入しないでください。**

**16号　　特定建築物の建築物移動等円滑化基準への適合に関する報告書**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****報告者　住所****氏名****電話****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）****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５３条第３項の規定により、次のとおり特定建築物の建築物移動等円滑化基準への適合に関する事項について報告します。** |
| **建築主又は維持保全者（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **連絡者****（設計者又は施工者等）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **敷地の地名地番** |  |
| **特別特定建築物の概要** | **延べ面積** |  | **階数** |  |
| **構造** |  |
| **用途** |  |
| **確認年月日・番号** | **年　　月　　日　　第　　　号** |
| **報告事項** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**17号**

**認定特定建築物の建築等及び維持保全に関する報告書**

|  |
| --- |
| **年　　月　　日****我孫子市長　あて****報告者　住所****氏名****電話****（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）****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５３条第４項の規定により、次のとおり認定特定建築物の建築等及び維持保全の状況について報告します。** |
| **建築主又は維持保全者（法人の場合は、事務所の所在地及び名称）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **連絡者****（設計者又は施工者等）** | **住所** | **〒** |
| **氏名** |  |
| **電話** |  |
| **敷地の地名地番** |  |
| **認定建築物の概要** | **延べ面積** |  | **階数** |  |
| **構造** |  |
| **用途** |  |
| **認定年月日・番号** | **年　　月　　日　　第　　　号** |
| **報告事項** |  |
| **※受付欄** | **※決裁欄** | **※決裁年月日** |
| **年　　月　　日** |  | **年　　月　　日** |
| **第号** | **係員印** |
| **係員印** |  |

**注　※印のある欄は、記入しないでください。**