様式第４号（第４条関係）

既存公共的施設状況報告書既存公共的施設状況報告書

年　　月　　日

　　　中標津町長　様

所有者又は管理者　住所氏名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名〕

　　　　　年　　月　　日付け中標築第　　号で報告を求められた公共的施設について、北海道福祉のまちづくり条例第24条第１項の規定により、公共的施設の基礎的基準適合状況を次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公共的施設の名称 | |  | |  | |  | |
| 公共的施設の所在地 | |  | |  | |  | |
| 所有者 | | 氏名 | | 住所 | tel | | |
| 管理者 | | 氏名 | | 住所 | tel | | |
| 主たる用途 | |  | | 構造 | |  | |
| 階数 | | 地上　　階・地下　　階 | | 建築面積 | | ㎡（　戸（室）） | |
| 延べ床面積 | |  | |  | | ㎡ | |
| 確認年月日、番号 | | 年　　月　　日　　第　　　　　号　（建築物）  年　　月　　日　　第　　　　　号（建築設備） | | | | | |
| 公共的施設を障害者、高齢者等が円滑に利用できるようにするための措置の状況 | | 項　目 | 報　告　内　容 | | | | 備　考 |
|  |  | | | |  |
|  | 住所 |  | | | | | |
| 連絡先 | 氏名 |  | | | | | |
|  | 電話番号 |  | | | | | |
| ※　受　 付 　欄 | | ※　決裁欄 | | | | | |
| 年　　月　　日 | |  | | | | | |
| 第　　　　　号 | |  | | | | | |
| 係員氏名 | |  | | | | | |

　備考　１　※印欄は、記入しないでください。

２　「連絡先」欄は、この報告の内容についての問合せ先を記入してください。