

様式第3号(第3条第1項関係)

変 更 認 定 申 請 書

年 月 日

茨城県知事 殿

申請者 住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地及び名称並びに代表者の氏名〕

下記の計画の変更について認定を受けたいので、高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律(平成18年法律第91号。以下「法」という。)第18条第2項において準用する法第17条第1項の規定により、計画の変更の認定を申請します。

記

1 認定年月日及び番号

年 月 日 第 号

2 計画変更の概要

	変 更 前	変 更 後
(1) 特定建築物及びその敷地に関する事項		
(2) 建築物特定施設の構造及び配置に関する事項		
(3) 建築物特定施設の維持保全に関する事項		
(4) 特定建築物の建築等の事業に関する資金計画		
(5) 特定建築物の建築等の事業の実施時期		

(注) 計画の変更のある部分のみ記入してください。

3 法第18条第2項において準用する法第17条第4項の規定による適合通知を受ける旨の申出の有無

有・無