

（第一面）
認 定 申 請 書
（ 変 更 ）

年 月 日

福山市長 殿

申請者の住所又は
主たる事務所の所在地
申請者の名前又は名称 印

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項の規定に基づき、特定建築物の建築等及び維持保全の計画の変更について認定を申請します。この申請書及び添付図書に記載の事項は、事実と相違ありません。

【設計者】 資格（ ） 建築士（ ） 登録第 号
【名前】
【建築士事務所】（ ） 建築士事務所（ ） 知事登録第 号
【郵便番号】
【所在地】
【電話番号】（ ） ー

1 直前の認定に係る事項

【認定番号】 第 号
【認定年月日】 年 月 日
【所管行政庁】 福山市長
【計画変更の概要】

2 計画変更の概要

（本欄には記入しないでください。）

受付欄	認定番号欄	決 裁 欄
年 月 日	年 月 日	
第 号	第 号	
係員印	係員印	

（注意）

申請者の名前（法人にあっては、その代表者の名前）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができます。