

多治見市バリアフリー適合証更新申請書

年 月 日

多治見市長

届出人
住所
氏名 ㊟

下記のとおり多治見市バリアフリー適合証交付要綱第 5 条の規定による適合証の更新の申請をします。

記

施設 の 概 要	施設の場所	〒 —	
		電話番号	
	施設の名称		
	施設の構造等の変更についての有無・必要書類について	☐有 ☐無 有の場合、添付書類をチェック ☐平面図 ☐写真	
上記項目について変更点を記入			
備考			