

### 認定工事中止届

年 月 日

（あて先）各務原市長

認定事業者 住所

氏名

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の特定建築物等に係る事務処理要綱第8条の規定に基づき、認定特定建築物の工事を中止したので届出ます。

認定年月日		認定番号	
建築場所			
認定建築物名称		用途	
工事部分の面積		工事種別	
設計者住所氏名			
監理者住所氏名			
施工者住所氏名			
工事中止理由			
※受付欄			

注 ※印欄は、記入しないでください。