

認定特定建築物状況報告書

（あて先）各務原市長

認定事業者 住所
氏名

印

年 月 日付けで報告を求められた認定特定建築物について、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53条第4項の規定に基づき、認定特定建築物の建築等又は維持保全状況について下記のとおり報告します。

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	
着工日		工事完了日	
設計者住所氏名			
監理者住所氏名			
施工者住所氏名			
認定建築物に関する状況	項目	報告内容	備考
※受付欄			

注 ※印欄は、記入しないでください。