様式第２号（第７条関係）

正　本

**路外駐車場等建築等 （変　更） 届**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　届出者　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　電　話（　　　　）　　　　　　―

　　　　電子メール

　　福祉のまちづくり条例第15条（第17条）の規定により、次のとおり路外駐車場等の建築等（変更）の内容を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 駐車場の所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 規模 | | 駐車場の区域の面積 | | | | ㎡ | | | | | | | 駐車の用に供する部分の面積 | | | | | | | ㎡ | |
| 駐車施設の数 | | |  | 左記のうちバリアフリー対応の機械式駐車場の駐車施設の数 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 敷地内の通路 | | 滑りにくい仕上げについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 床面の高低差 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 段 | | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 縁端部の５cm以上の立ち上がり又は側壁 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 手すり | | | | | 両側有・片側有・無 | | | | | | | | | 高さ　　　　　　　　　　cm | | |
| 踏面の端部の色彩の識別のしやすさについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 段の構造 | 段鼻の突き出し等 | | | | | | 有・無 | | | | 蹴込板・滑り止め | | | | | 有・無 |
| 主たる階段の回り階段 | | | | | | | | | | 有・無 | | | | |  |
| 傾斜路 | | | 有・無 | | | | | | | | | | 勾配　　　／ | | | | | | |
| 縁端部の５cm以上の立ち上がり又は側壁 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 手すり | | | | | 両側有・片側有・無 | | | | | | | | | 高さ　　　　　　　　　　cm | | |
| 表面の色彩の識別のしやすさについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 視覚障害者に対する段差、傾斜、車路の存在の警告（点状ブロック等の敷設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 車椅子使用者が円滑に利用できる駐車施設  （バリアフリー対応の機械式駐車場を除く） | | 駐車施設の数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 駐車場の外部出入口等までの通路 | | 傾斜路 | | | | 有・無 | | | | | | 有効幅員　　　　　　　cm | | | | | | | 勾配　　　／ |
|  | | | | 踊り場 | | | 傾斜路の高低差 | | | | | | | | | | cm |
|  | | | 高低差75cm以内ごとの踊り場の設置 | | | | | | | | | | 有・無 |
| 踏幅 | | | | | | | | | | cm |
| 車椅子使用者用  特殊構造昇降機 | | | | 建築基準法施行令第129条の３第２項第１号に掲げる昇降機 | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 昇降路の出入口に接する乗り場の水平面 | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 有効幅員 | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 排水溝 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 排水溝を設ける場合の表面が滑りにくく車椅子のキャスターが落ち込まない溝蓋 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 駐車施設の幅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 外部出入口等からの距離 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ｍ |
| 駐車施設の区画面へのＪＩＳ適合図による表示及びＪＩＳ適合図による標識の設置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 駐車場出入口付近へのＪＩＳ適合図による駐車施設を設置している旨の表示及び駐車施設へ誘導する案内板の設置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 工事着手予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | 工事完了予定年月日 | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
|  | | 代理者 | | | | | 設計者 | | | | | | | | | | | 工事施工者 | | | |
| 氏名 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 事務所の所在地 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 事務所の名称 | | 電話（　）　―  電子メール | | | | | 電話（　）　―  電子メール | | | | | | | | | | | 電話（　）　―  電子メール | | | |
| ※受付欄 |  | ※処理欄 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

　備考　１　所定の欄に記入の上、該当事項を○で囲んでください。

　　　　２　この様式において「バリアフリー対応の機械式駐車場」とは、出入口の部分に車椅子使用者が円滑に自動車に乗降することが可能な場所が１以上設けられている機械式駐車場をいいます。

　　　　３　※印のある欄は、記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月　日 | | 経過欄 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | | |
| 通知の内容 | １　受理年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  ２　受理番号　　　　　　　　　　　第　　　　　　　号  ３　指導又は助言の内容 | |

副　本

**路外駐車場等建築等 （変　更） 届**

　年　　月　　日

様

届出者　住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

　　　　氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　　　　電　話（　　　　）　　　　　　―

　　　　電子メール

　　福祉のまちづくり条例第15条（第17条）の規定により、次のとおり路外駐車場等の建築等（変更）の内容を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 駐車場の所在地 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 規模 | | 駐車場の区域の面積 | | | ㎡ | | | | | | | 駐車の用に供する部分の面積 | | | | | | | ㎡ | |
| 駐車施設の数 | |  | 左記のうちバリアフリー対応の機械式駐車場の駐車施設の数 | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 敷地内の通路 | | 滑りにくい仕上げについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 床面の高低差 | | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 段 | | 有・無 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 縁端部の５cm以上の立ち上がり又は側壁 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 手すり | | | | | 両側有・片側有・無 | | | | | | | | | 高さ　　　　　　　　　　　cm | | |
| 踏面の端部の色彩の識別のしやすさについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 段の構造 | 段鼻の突き出し等 | | | | | | 有・無 | | | | 蹴込板・滑り止め | | | | | 有・無 |
| 主たる階段の回り階段 | | | | | | | | | | 有・無 | | | | |  |
| 傾斜路 | | 有・無 | | | | | | | | | | 勾配　　　／ | | | | | | |
| 縁端部の５cm以上の立ち上がり又は側壁 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 手すり | | | | | 両側有・片側有・無 | | | | | | | | | 高さ　　　　　　　　　　　cm | | |
| 表面の色彩の識別のしやすさについての配慮 | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 視覚障害者に対する段差、傾斜、車路の存在の警告（点状ブロック等の敷設） | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 車椅子使用者が円滑に利用できる駐車施設  （バリアフリー対応の機械式駐車場を除く） | | 駐車施設の数 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 駐車場の外部出入口等までの通路 | 傾斜路 | | | | 有・無 | | | | | | 有効幅員　　　　　　　cm | | | | | | | 勾配　　　／ |
|  | | | | 踊り場 | | | 傾斜路の高低差 | | | | | | | | | | cm |
|  | | | 高低差75cm以内ごとの踊り場の設置 | | | | | | | | | | 有・無 |
| 踏幅 | | | | | | | | | | cm |
| 車椅子使用者用  特殊構造昇降機 | | | | 建築基準法施行令第129条の３第２項第１号に掲げる昇降機 | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 昇降路の出入口に接する乗り場の水平面 | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 有効幅員 | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 排水溝 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 排水溝を設ける場合の表面が滑りにくく車椅子のキャスターが落ち込まない溝蓋 | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 駐車施設の幅 | | | | | | | | | | | | | | | | | | cm |
| 外部出入口等からの距離 | | | | | | | | | | | | | | | | | | ｍ |
| 駐車施設の区画面へのＪＩＳ適合図による表示及びＪＩＳ適合図による標識の設置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 駐車場出入口付近へのＪＩＳ適合図による駐車施設を設置している旨の表示及び駐車施設へ誘導する案内板の設置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有・無 |
| 工事着手予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | 工事完了予定年月日 | | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | |
|  | | 代理者 | | | | 設計者 | | | | | | | | | | | 工事施工者 | | | |
| 氏名 | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 事務所の所在地 | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |
| 事務所の名称 | | 電話（　）　―  電子メール | | | | 電話（　）　―  電子メール | | | | | | | | | | | 電話（　）　―  電子メール | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※  通　知　欄 | 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　様 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （通知の内容）  １　受理年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  ２　受理番号　　　　　　　　　　第　　　　　　　号  ３　指導又は助言の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |