

(表)
変 更 認 定 申 請 書

年 月 日

群馬県知事 へ

申請者の住所又は
主たる事務所の所在地
申請者の氏名又は名称
及び代表者氏名

年 月 日付け 第 号により認定を受けた建築物について、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18条第1項の規定に基づき、計画の変
更の認定を申請します。

(本欄には、記入しないでください。)

土木事務所経由欄	県 受 付 欄	決 裁 欄	認 定 番 号 欄
	年 月 日 第 号 係員氏名		年 月 日 第 号 係員氏名

(裏)

計画変更の概要

変 更 前	変 更 後
1 特定建築物及びその敷地に関する事項	
2 特定施設の構造及び配置に関する事項	
3 特定施設の維持保全に関する事項	
4 特定建築物の建築の事業に関する資金計画	
5 特定建築物の建築の事業の実施時期	

注1 計画の変更のある部分のみ記入してください。

2 記入要領については、認定申請書（高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行規則別記第3号様式）を参考にしてください。