適　合　証　明　書

豊橋市長　様

　　年　　月　　日

下記物件について、「児童福祉法（昭和22年12月12日法律第164号）」に規定された障害児通所支援事業の用に供するにあたり、都市計画法及び建築基準法関係法令に適合していることを証明します。

記

１．所　在　地

２．用　　　途

３．面　　　積

　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪証明者≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

登録番号

適　合　証　明　書

　参考

豊橋市長　様

　　年　　月　　日

下記物件について、「児童福祉法（昭和22年12月12日法律第164号）」に規定された障害児通所支援事業の用に供するにあたり、都市計画法及び建築基準法関係法令に適合していることを証明します。

記

１．所　在　地

該当のサービス種類について記載してください。

２．用　　　途

３．面　　　積

使用物件の面積を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　≪証明者≫

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

建築士の所属する勤務先等の

名称・所在地を記載してください。

所 在 地

建築士の氏名・登録番号を記載してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

登録番号