適　合　証　明　書

豊橋市長　様

　　年　　月　　日

下記物件について、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年11月7日号外法律第123号）」に規定された障害福祉サービス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、「障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律（平成17年11月7日号外法律第123号）」に規定された障害福祉サービス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