様式第3号(第6条関係)

駐車施設設置(変更)届出書

年　月　日

　　（あて先）松江市長

届出者　住所

氏名

担当者　　　　　　電話

　　松江市建築物における駐車施設の附置等に関する条例第13条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 駐車施設 | 設置場所 | | | | 松江市 | | | | | | | | | | | | | | |
| 第10条第2項承認 | | | | 年　　　月　　　日　　第　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | | |
| 権利の区別 | | | | 所有地・借地 | | | | | | | | | | | | | | |
| 規模 | | 区分 | | 面積 | | 設置する駐車区画 | | | | | | | | | | | | 総台数 |
| ×　m | | | ×　m | | ×　m | | | ×　m | | | |
| 平面式 | | m2 | | 台 | | | 台 | | 台 | | | 台 | | | | 台 |
| 立体式 | | m2 | | 台 | | | 台 | | 台 | | | 台 | | | | 台 |
| 特殊装置 | | m2 | | ― | | | ― | | ― | | | ― | | | | 台 |
| 合計 | | m2 | | 台 | | | 台 | | 台 | | | 台 | | | | 台 |
| 当該建築物敷地外 | | | | m2 | | 台 | | | 台 | | 台 | | | 台 | | | | 台 |
| ※条例による基準 | | | | ― | | 台以上 | | | 台以上 | | 台以上 | | | 台以上 | | | | 台以上 |
| 特殊装置の種別 | | | | 認定番号 | | |  | | | | 名称 | | |  | | | | |
| 駐車施設を附置すべき建築物 | 所在地 | | | | 松江市 | | | | | | | | | | | | | | |
| 敷地面積 | | | | m2 | | | | | | 工事種別 | | | 新築・増築・改築 | | | | | |
| 建築物用途 | 特定用途 | | | | | | | | | | | | | | 非特定用途 | | | |
| 店舗・百貨店・旅館・ホテル・料理店・飲食店・バー・キャバレー・劇場・映画館・集会場・遊技場・病院・卸売市場・事務所・工場・倉庫・公会堂・体育館・ボーリング場・その他(　　　　) | | | | | | | | | | | | | | 住宅  その他(　) | | | |
| 種別ごとの延べ面積  (m2) | |  | 特定用途 | | | | | 非特定用途 | | | 駐車施設 | | | | | ※特例面積 | | |
| 新築 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 増築 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 用途変更 |  | | | | |  | | |  | | | | |
| 既存 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 合計 |  | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 各階床面積  (m2) | | 階別 | | | 階 | 階 | | 階 | 階 | 階 | 階 | 階 | | 階 | | 階 | 合計 | |
| 特定用途 | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| 非特定用途 | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |
| 駐車施設 | | |  |  | |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |

　注

　　1　届出者が法人等の場合は、住所欄にはその所在地を、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記入してください。

　　2　変更届出の場合にあっては、変更しようとする事項を朱書してください。

　　3　建築物が2棟以上の場合は、種別ごとの延べ面積、各階床面積は別に棟別調書を添付してください。

　　4　※印の欄は、記入しないでください。

　　5　この届出書は、2通提出してください。