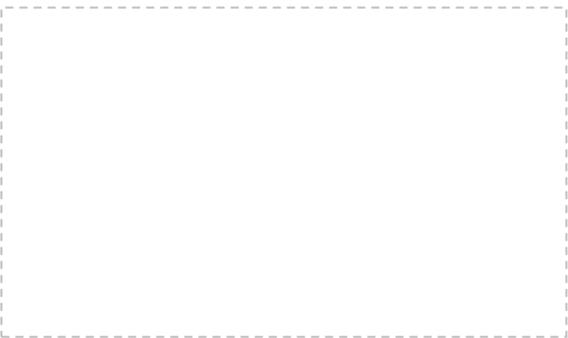


# 構造設備使用許可申請書



年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住 所

開設者 氏 名

電 話 ( )

(法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり  許可を受けた  届け出をした 構造設備の使用許可を申請します。

1 名 称 ふりがな

2 所 在 地 神奈川県藤沢市

3  開設許可 ( 一部変更許可、 開設届、 一部変更届) 年月日及び許可番号  
年 月 日 第 ー ー 号

4 許可を受けようとする構造設備の概要

5 使用開始予定年月日 年 月 日

添付書類

- ・許可を受けようとする構造設備の位置及び概要がわかるもの (建物平面図等)