様式第１号（第４条関係）

対象建物確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては，主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　並びに名称及び代表者の氏名

旭川市都市機能施設誘導促進補助金交付要綱第４条第１項の確認を受けたいので，関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新築等をしようとする  建物の建築予定地 | |  |
| 新築等を  しようとする建物の状況 | 構造 |  |
| １階の床面積 | ㎡ |
| １階の都市機能  施設部分の床面積 | ㎡ |
| 建物の合計床面積 | ㎡ |
| 建物の居住用部分の床面積 | ㎡ |
| 建物の都市機能施設部分の床面積 | ㎡ |
| 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第２条に規定する営業の用に供する部分の有無 | | □有　　□無 |
| 新築等をしよ  うとする建物  の工事着手予  定及び完了  予定年月日 | 工事着手予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事完了予定年月日 | 年　　　月　　　日 |