

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

変 更 認 定 申 請 書

西東京市長 宛

住所

氏名

（法人にあつては、その事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名）

電話

高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第18条第1項の規定に基づき、計画の変更について認定を申請します。

1 認定年月日及び番号	年 月 日 第 号
2 敷地の地名地番	
3 変更内容	
4 同法第18条第2項において準用する同法第17条第4項の規定による適合通知を受ける旨の申出の有無	( 有 ・ 無 )
※ 受 付 欄	※ 決 定 欄
年 月 日	
第 号	
係員氏名	

(注意)

- 1 認定通知書並びに当該計画変更に係る書類及び図面を添付してください。
- 2 ※印のある欄は記入しないでください。