

みやこユニバーサルデザイン優良建築物マーク交付申請書

(あて先) 京 都 市 長	年 月 日
申請者の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名)
	電話 ー

京都市みやこユニバーサルデザイン優良建築物マーク等交付要綱第5条第2項の規定により、みやこユニバーサルデザイン優良建築物マークの交付を申請します。

建築主又は建物所有者	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) 電話 ー
代 理 者	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) 電話 ー
工 事 施 工 者	住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
	氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名) 電話 ー
敷 地 の 地 名 地 番	京都市 区
対象建築物等の概要	要綱の適用を受ける部分の用途
	工 事 種 別 等 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 用途の変更 <input type="checkbox"/> 大規模の修繕 <input type="checkbox"/> 大規模の模様替え <input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> その他 ()
	階 数 地上 階 地下 階
	延 べ 面 積 平方メートル
対象建築物等の名称	
工 事 完 了 年 月 日	年 月 日
建築基準法に基づく検査済証交付年月日及び番号	年 月 日 第 号
※1 対象建築物等の名称、用途及び敷地の地名地番の公表	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
※2 受 付 欄	年 月 日 第 号

※3 優良プレートの交付基準への適合状況

通路・廊下等	<input type="checkbox"/> 床面に段差がない、又は床面の段差がある部分に勾配が1/2分の1以下の傾斜路を設けている。
	<input type="checkbox"/> 有効幅員は、130センチメートル以上である。
便所	<input type="checkbox"/> 車椅子使用者用便房を設けている。
	<input type="checkbox"/> オストメイト配慮設備を設けている。

- 注 1 該当する□には、チェック印（レ）を記入してください。
- 2 ※印1の欄において、「希望する」を選択された場合は、京都市のホームページ等に掲載しますので、対象建築物等の名称の欄には、掲載する名称を記入してください。
- 3 ※印2の欄には、記入しないでください。
- 4 ※印3の欄については、各基準へ適合していることを確認のうえ、チェック印（レ）を記入してください。すべての基準を満たさなければ、優良プレートの交付対象になりません。