

駐輪場設置変更届出書

年 月 日

柏 市 長 様

事業者 住所（所在地）

氏名（名称及び代表者）

届出の取扱者

電話番号

駐輪場の設置変更について、次のとおり届け出ます。

	変 更 前	変 更 後						
所 在 地								
施 設 の 用 途								
構 造 ・ 階 数								
店 舗 面 積	m ²	m ²						
駐 輪 場 の 規 模	m ²	m ²						
自 転 車 収 容 台 数	台	台						
開 業 予 定 日	年 月 日	年 月 日						
添 付 書 類	1 駐輪場の位置図 2 店舗面積が算定できる図面 3 駐輪場の平面図及び立面図	4 駐輪場施設図 5 詳細図（建設物内） 6 その他						
審査欄	変更後店舗面積（A）	設置基準（B）						
	m ²	必要台数（A） / （B）						
	台							
決 裁	市長	副市長	部長	次長	課長	統 括 リ-ダ-	担 当 リ-ダ-	担 当

（注）二重線のみ記入し， 印欄には記入しないでください。