年　　月　　日

大阪府知事　様

法人名

代表取締役　〇〇　〇〇　印

**申　立　書**

下記建物については、

１・建設当時の（施工業者〇〇〇〇　又は　施工監理者〇〇〇〇　又は　施主〇〇〇〇氏）に、建築確認申請どおりに建築されたことを確認しました。

2・持主〇〇〇〇氏に当初建設時以降に増改築されていないことを確認しました。

　※増改築がある場合は

　ア　別途、一級建築士以外の専門家（建設会社や二級建築士など）による安全証明書を添付する。

または、次の文言

　イ　一級建築士〇〇〇〇氏に当該建物を児童福祉法に基づく障害児通所支援事業の用途として問題なく安全に使用できることを確認しました。

3・持主〇〇〇〇氏に行政の建築担当部局及び消防署の改善命令等の指導を受けたことがないことを確認しました。

記

建物所在地　：　〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

構　　　造　：　〇造〇階建

以上