様式２－２－６

　　　　　　　　　　　　　　　　　（第一面）

変更計画の認定申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年○月○日

　愛知県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の住所又は

　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の氏名又は名称

　高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律（平成１８年法律第９１号）第１８条（又は第２２条の２第５項）の規定に基づき、下記の認定を受けた計画を変更する計画について、認定を申請します。この申請書及び添付図書に記載の事項は、事実に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　認定番号　○○第○○号

２　認定年月日　○年○月○日

　(本欄には記入しないでください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　付　欄 | 認定番号欄 | 決　裁　欄 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |  |
| 第　　　　　号 | 第　　　　　号 |
| 係員氏名 | 係員氏名 |

備考　１　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。

２　高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行規則（平成１８年国土交通省令第１１０号第三号様式の第二面から第十一面（又は第五号の四様式の第二面から第九面）を添付してください。変更しようとする項目は、◎で表示してください。

３　計画の変更をしようとする理由（第十二面（第十面））を添付してください。

４　高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行規則（平成１８年国土交通省令第１１０号）第８条（又は第１２条の３）の表に掲げる図書を添え、変更しようとする箇所は、◎で表示してください。

（第十二面（第十面））

６．計画の変更をしようとする理由

|  |  |
| --- | --- |
| 変更しようとする項目 | 変 更 し よ う と す る 理 由 |
|  |  |