|  |
| --- |
| **送　　付　　票**  **年　　月　　日** |
| **届出の種類（該当する届出にチェックしてください）**  　□「埼玉県福祉のまちづくり条例」に関する届出 |
| **建築物の場所**  埼玉県川越市 |
| **連絡先（名刺等があれば添付願います）**  　氏名  　住所  　電話  　FAX  　Mail |
| **備考**  ・到着確認　　□ 要　　□ 不要  ・副本の返却　□ 要　　□ 不要  **「要」の場合は、返信用封筒に相当の切手を貼って同封してください。**  ・その他連絡事項 |