|  |
| --- |
| **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 |