

(様式)

## 特殊装置設置計画書

年 月 日

臼杵市長 様

駐車場管理者の氏名又は名称及び住所

1. 駐車場の名称	
2. 駐車場の位置	
3. 特殊装置の名称等	
4. 特殊装置の認定番号	
5. 特殊装置の認定の有効期限	年 月 日
6. 特殊装置の設置予定日	年 月 日

注意)

- ・ 設置予定日は、特殊装置の設置（据付等）に係る工事の着手予定日とする。
- ・ 設置予定日が変更となる場合、変更が明らかになった時点で速やかに変更計画書を提出すること。
- ・ 複数の装置が設置される場合は、装置ごとに計画書を提出すること。
- ・ 認定の条件に適合していることがわかる図面、説明資料等を添付すること。