

いわてユニバーサルデザイン電子マップ登録内容変更届

年 月 日

岩手県知事 様

「いわてユニバーサルデザイン電子マップ」へバリアフリー設備等を登録している下記施設について、内容変更がありますので届け出ます。

記

申出者 (施設設置者)	フリガナ					
	法人等名称・商号等					
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 —)				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
	代表者の職・氏名	職名		氏名		
登録する施設 1か所目	管理担当者の職・氏名	職名		氏名		
	フリガナ					
	名称					
	所在地	(郵便番号 —)		主たる事務所所在地に同じ(あてはまる場合は○をつけてください)		
	電話番号		FAX番号			
	E-mail					
	利用時間・営業時間			休業日		
	施設紹介のURL					
	施設の用途 (主たる用途に○をつけてください)	病院又は診療所	商業施設	薬局・薬店	理容・美容	
		レストラン・食堂	喫茶店	バー・居酒屋	ガソリンスタンド	
		官公庁施設	警察	宿泊施設	社会福祉施設	
		学校	駅	道の駅	港	
		空港	バスターミナル	公園等	映画館	
		図書館	博物館・美術館	文化施設	体育館	
		陸上競技場	サッカー競技場	野球場	テニスコート	
海水浴場・プール		スキー場	公衆浴場(温泉)	公衆浴場		
展望地・景勝地		歴史的建造物	銀行	郵便局		
公衆便所		その他				
バリアフリー設備等 (有無欄に○をつけてください。)	区分	設備等	有	無	特記事項	
	入口設備	入口自動ドア				
		入口スロープ				
	トイレ設備	障がい者用トイレ				
		オストメイト用トイレ				
		ベビーチェア				
	駐車場	一般駐車場			台数	台
		車椅子使用者用駐車施設			台数	台
		うちひとにやさしい駐車場指定駐車施設			台数	うち 台
	宿泊施設	車椅子使用者用客室			室数	室
	宿泊施設・公衆浴場	車椅子使用者用浴室				
	昇降機器	エレベータ				
		うち障がい者用エレベータ				
視覚障がい者向	視覚障がい者誘導ブロック					
子育て支援	授乳スペース					
	おむつ交換スペース				設置場所	
人的サービス	手話で日常会話ができる従業員の設置					
	外国語で日常会話ができる従業員の設置				対応言語	
	介助者の設置					
その他	指さし会話版等の設置					
	その他					

備考 2か所以上の届出を同時に行う場合は、本様式類似の任意様式を添付して記載してください。