

## 関係機関との事前打合せ状況

機関名称	打合せの状況	打合せ日 (未済の場合予定日)	対応者名	指導事項	対応状況
特定行政庁	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				
消防署	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				
市町村 (住宅)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				
市町村 (福祉)	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				
総合支庁 地域保健福祉課	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				
総合支庁 建築課	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済				

※計画内容に応じ、関係する機関と打合せを行うこと。