

宜蘭縣建築物跨越人行道設置遮雨棚申請書										年	月	日
申請 公司 行號		負責人 姓名		電話 號碼		地址	鄉(鎮、市) 路(街) 段 巷 號	申請人 身分證 號碼				
承造 廠商		負責人 姓名		地址	路(街) 段 巷 號	營業 登記 證		電話 號碼				
使用 材料	(一) 構材： (二) 頂覆：											
高度	前端淨高_____公分(≥220公分) 末端淨高_____公分(≥220公分)						設 置 地 點					
寬度	公尺 (≤既有人行道寬度_____公分，且≤300公分)						鄉(鎮、市) 路(街) 段 巷 號					
安全 鑑定 證明	本遮雨棚係經本事務所依據「宜蘭縣建築物跨越人行道設置遮雨棚作業要點」規定型式材料高(寬)設計監造保證按圖施工並確保安全。											會 勘 意 見
	建築師事務所： (蓋章) 建築師姓名： (蓋章) 執照字號： 地 址： 身分證：											
附件	人行道設置遮雨棚申請書副本二份及製作圖、結構計算書各一份。											
此 致 _____鄉(鎮、市)公所 <div style="text-align: right;"> 申請人 (公司行號) 蓋章 </div>												