

移動等円滑化実績等報告書（航空旅客ターミナル施設）

（ 年度）

住所
 事業者名
 代表者名（役職名及び氏名）

1, 航空旅客ターミナル施設の移動等円滑化の達成状況

（ 年3月31日現在）

航空旅客ターミナル施設の名称 ①	所在都道府県市町村 ②	一日当りの利用者数 ③	移動等円滑化基準適合の有無 ④	段差への対応 ⑤	乗客の搭乗ゲートの数 ⑥	段差が解消されている搭乗ゲートの数 ⑦	エレベーターの設置数 ⑧	エスカレーターの設置数 ⑨	その他の昇降機の設置数 ⑩	視覚障害者の誘導用ブロックの設置の有無 ⑪	案内設備の有無 ⑫	障害者対応型便所の設置の有無 ⑬
	県 市	人			()		基 ()	基 ()	基			
		人			()		基 ()	基 ()	基			
		人			()		基 ()	基 ()	基			
(合計)ターミナル計					()		基 ()	基 ()	基			

2, 航空旅客ターミナルの移動等円滑化のための事業の計画

対象となる航空旅客ターミナル施設	計画内容 (目標、計画対象期間及び事業の主な内容を明記すること)

前年度の計画からの変更内容