

記入例

特定共同住宅等の基準適合審査依頼書

年 月 日

長岡市消防長 様

申請者 住所

正本及び副本を作成してください。
審査後、結果を副本の承認欄に記載して交付します。

氏名
電話番号

申請者が法人の場合は、法人の所在地、名称及び代表者の職・氏名を記入すること。
電話番号は、代表の電話番号を記入すること。

下記の建築物を建築等するにあたり、「特定共同住宅等における必要とされる防火安全性能を有する消防の用に供する設備等に関する省令（平成 17 年 3 月 25 日総務省令第 40 号）」の適用を受けたいので、確認申請前の事前審査について依頼します。

（6）項口（1）又は（6）項口（5）の用途に供する部分がある場合は☑すること。

平成一七年 消防庁告示第3号に規定される建築物の構造の類型について☑すること。

建築物の概要	名称	名称が決まっていな場合は仮称でかまいません。	
	所在地	地名地番を記入してください。	
	規模	地上 階、地下 階、延べ面積	m ²
	用途	<input type="checkbox"/> 共同住宅（ <input type="checkbox"/> （6）項口（1）の部分がある <input type="checkbox"/> （6）項口（5）の部分がある） <input type="checkbox"/> 下宿（ <input type="checkbox"/> （6）項口（1）の部分がある <input type="checkbox"/> （6）項口（5）の部分がある） <input type="checkbox"/> 寄宿舍（ <input type="checkbox"/> （6）項口（1）の部分がある <input type="checkbox"/> （6）項口（5）の部分がある）	
	令8区画	<input type="checkbox"/> 有（共同住宅等以外の用途：例：1階に（15）項の郵便局） ・ <input type="checkbox"/> 無	
特定共同住宅等の類型	<input type="checkbox"/> 二方向避難型特定共同住宅等（地階を除く階数が <input type="checkbox"/> 5以下・ <input type="checkbox"/> 10以下・ <input type="checkbox"/> 11以上）		
	<input type="checkbox"/> 開放型特定共同住宅等（地階を除く階数が <input type="checkbox"/> 5以下・ <input type="checkbox"/> 10以下・ <input type="checkbox"/> 11以上）		
	<input type="checkbox"/> 二方向避難・開放型特定共同住宅等（地階を除く階数が <input type="checkbox"/> 10以下・ <input type="checkbox"/> 11以上）		
	<input type="checkbox"/> その他の特定共同住宅等（地階を除く階数が <input type="checkbox"/> 10以下・ <input type="checkbox"/> 11以上）		
設置する設備等の種類	<input type="checkbox"/> 住宅用消火器及び消火器具 <input type="checkbox"/> 特定施設水道連結型スプリンクラー設備 <input type="checkbox"/> 住戸用自動火災報知設備 <input type="checkbox"/> 共同住宅用連結送水管	<input type="checkbox"/> 共同住宅用スプリンクラー設備 <input type="checkbox"/> 共同住宅用自動火災報知設備 <input type="checkbox"/> 共同住宅用非常警報設備 <input type="checkbox"/> 共同住宅用非常コンセント設備	
※受付欄		※承認欄	
記入しないこと。		<p>省令等の基準を満たすことにより、通常必要とする設備に代えて設置するものに☑すること。</p> <p>審査の結果について記入するので記入しないこと。 【この欄は、欄の大きさを変更しないでください。】</p> <p>依頼書に添付するチェックシート及び設計図書を忘れないこと。</p>	

- 備考
- は、該当する箇所のレ印を付して下さい。
 - 省令等の基準に適合していることを確認できる設計図書等を添付して下さい。
 - ※印欄は、記入しないで下さい。