

消防用設備等・特殊消防用設備等設置計画書

消防法第17条の規定に基づき次のとおり消防用設備等又は特殊消防用設備等の設置を計画します。

建築主 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

代理人氏名 (印) 建築士事務所 電話 _____

敷地の位置	地名地番	
	用途地域	1低住専. 2低住専. 1中高住専. 2中高住専. 1住. 2住. 準住. 近商. 商業. 準工. 工業. 工専.
	防火地域	防火 準防火 指定なし

用途 (※) 構造 _____ 竣工予定日 _____ 年 月 日

工事種別	新築・増築・改築・移転	高さ(<small>建基令第2条 第1項第6号</small>)	m	貯蔵取扱等	種別 危険物・少量危険物・ 指定可燃物・高圧ガス・ 火を使用する設備等	品名・数量・出力等
	用途変更・大規模の修繕	最高の天井高	m			
	大規模の模様替え	最高の軒高	m			

敷地面積 _____ m² 建築面積 _____ m² 延面積 _____ m²

階別												合計
床面積	申請部分											
	申請以外の部分											
	合計											

階別用途												
消防用設備等・ 特殊消防用設備等	消火器											
	屋内消火栓設備											
	スプリンクラー設備											
	水噴霧消火設備											
	屋外消火栓設備											
	自動火災報知設備											
	漏電火災警報機											
	非常警報設備											
	避難器具											
	誘導灯											
	連結送水管											
	非常コンセント											
予定収容人員												
普通・無窓階の判定	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	
防災物品使用の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

備考 _____
 ※審査内容 _____

別添の申請書について審査の結果内容は上記のとおりでしたので報告します。

(同意・不同意・返送) (確認申請・許可申請・計画通知) 担当者 (印)
 建築受付年月日 _____ 年 月 日 受付番号 _____ 第 _____ 号 消防受付年月日 _____ 年 月 日 受付番号 _____ 第 _____ 号

消防用設備等・特殊消防用設備等設置計画書

消防法第17条の規定に基づき次のとおり消防用設備等又は特殊消防用設備等の設置を計画します。

建築主 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

代理人氏名	⑩ 建築士事務所 電話 _____											
敷地の位置	地名地番											
	用途地域	1低住専. 2低住専. 1中高住専. 2中高住専. 1住. 2住. 準住. 近商. 商業. 準工. 工業. 工専.										
	防火地域	防 火 準 防 火 指定なし										
用 途	(※)				構 造		竣工予定日		年 月 日			
工 事 種 別	新築・増築・改築・移転 用途変更・大規模の修繕 大規模の模様替え	高さ <small>(建基令第2条第1項第6号)</small>	m	貯蔵取扱等	種 別	品名・数量・出力等						
		最高の天井高	m				危険物・少量危険物・指定可燃物・高圧ガス・火を使用する設備等					
		最高の軒高	m									
敷地面積	m ²	建築面積		m ²	延面積		m ²					
階 別											合 計	
床面積	申請部分											
	申請以外の部分											
	合 計											
階 別 用 途												
消防用設備等・特殊消防用設備等	消 火 器											
	屋内消火栓設備											
	スプリンクラー設備											
	水噴霧消火設備											
	屋外消火栓設備											
	自動火災報知設備											
	漏電火災警報機											
	非常警報設備											
	避難器具											
	誘 導 灯											
	連結送水管											
	非常コンセント											
予 定 収 容 人 員												
普通・無窓階の判定	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	普・無	
防災物品使用の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

備 考 _____

この書類について不明な点がありましたら、下記へお問い合わせ下さい。

- 消防局 予防課
伊丹市昆陽1丁目1番地1 電話 072(783)0123
- 東消防署 予防係
伊丹市北本町2丁目133 電話 072(772)0119
- 西消防署 予防係
伊丹市昆陽1丁目1番地1 電話 072(783)0124