様式第６号　その１（第７条関係）

消防用設備等（特殊消防用設備等）設置計画書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　名張市消防長　　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　　　　　　　　　） |
| 建築主住所氏名 |  |
| 設計者住所氏名 |  |
| 工事施工者住所氏名 |  |
| 敷地の位置 | 地名地番 |  |
| 用途地域 | 住居・商業・準工業・工業・指定なし | その他の区域地域・地区 |  |
| 防火地域 | 防火 ・ 準防火 ・ 指定なし |
| 主要用途 |  | 工事種別 |  |
|  | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | 敷地面積の比 |
| 敷地面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |
| 建築面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |
| 延べ面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |
| 主要構造 | 造　　　階 | 内装仕上 |  |
| 工事着手予定日 | 年　　月　　日 | 工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 従業員数 | 名 | 収容人員数 | 名 |
| 消防用設備等の概要 |  |
| ※ 受　付　欄 | ※　　経過欄 |
|  | 　 |

様式第６号　その２（第７条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟別概要　（第　　　号） | 用途 |  | 外壁 |  |
| 構造 |  | 軒裏 |  |
| 屋根 |  | 内装仕上 |  |
| 　　　種別階別 | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | 設備種別 | 数量 |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 合計 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |

備　考　１．この用紙の大きさは、日本工業規格Ａ４とすること。

　　　　２．法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　　３．※印の欄は、記入しないこと。

　　　　４．同一敷地内に２以上の棟がある場合には、棟ごとに棟別概要を記載すること。

　　　　５・消防用設備等を設置する建築物の配置図、各階平面図、消防用設備等の関係図（消火、避難器具等の配置図を含む）等を添付すること。

様式第６号　その３（第７条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 棟別概要　（第　　　号） | 用途 |  | 外壁 |  |
| 構造 |  | 軒裏 |  |
| 屋根 |  | 内装仕上 |  |
| 種別階別 | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | 設備種別 | 数量 |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 合計 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 棟別概要　（第　　　号） | 用途 |  | 外壁 |  |
| 構造 |  | 軒裏 |  |
| 屋根 |  | 内装仕上 |  |
| 種別階別 | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | 設備種別 | 数量 |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 合計 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 棟別概要　（第　　　号） | 用途 |  | 外壁 |  |
| 構造 |  | 軒裏 |  |
| 屋根 |  | 内装仕上 |  |
| 種別階別 | 届出部分 | 届出以外の部分 | 合計 | 設備種別 | 数量 |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 階 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |
| 合計 | ㎡ | ㎡ | ㎡ |  |  |