**様式第２号**（第３条関係）

防火対象物使用開始届出書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　月　　日　能代山本広域市町村圏組合　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　消防長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　（電話　　　　　　　番）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  |
| 所在地 | 電話　　　　　　　番　　 |
| 名　称 |  | 主要用途 |  |
| 建築確認年月日 |  | 建築確認番号 | 第　　 　　　　　号 |
| ※消防同意年月日 |  | ※消防同意番号 | 第　　 　　　　　号 |
| 工事着手年 月 日 |  | 工事完了（予定）年 　　月　 　日 |  | 使用開始（予定）年 　　月　 　日 |  |
| 他の法令による許　 認　 可 |  |
| 敷地面積 | 　　　　　㎡ | 建築面積 | 　　　　　㎡ | 延 面 積 | 　　　　　㎡ |
| 収容人員数　　　　　　名 | 公開時間又は従業時間 |  |
| 屋外消火栓、動力消防ポンプ、消防用水の概要 |  |
| そ　　の　　他必 要 な 事 項 |  |
| ※　受　　　　付　　　　欄 | ※　経　　　　過　　　　欄 |
|  |  |
|
| 防 火 対 象 物 棟 別 概 要 （第　　　　号） | 用 途 |  | 構　　 造 |  |
| 　　種別階別 | 床面積㎡ | 用 途 | 消 防 用 設 備 等 の 概 要 | 特殊消防用設備等の概　　　要 |
| 消火設備 | 警報設備 | 避難設備 | 消火活動上必要な施　　設 |
| 　　　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 　階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 　階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  計 |  |  |  |  |  |  |  |
|

備考　１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　２　同一敷地内に２以上の棟がある場合には、棟ごとに「第　　号様式防火対象物

 棟別概要追加書類」に必要な事項を記入して添付すること。

 ３　法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。

 ４　建築面積及び延面積の欄は、同一敷地内に２以上の棟がある場合には、それぞれ

　　　　その合計を記入すること。

　　　５　消防用設備等の概要欄には、屋外消火栓、動力消防ポンプ及び消防用水以外の消

　　　　防用設備等の概要を記入すること。

　　　６　※印の欄には、記入しないこと。

　　　７　防火対象物の配置図、各階平面図及び消防用設備等の設計図書（消火器具、避難

　　　　器具等の配置図を含む。）を添付すること。

第　　号様式　防火対象物棟別概要追加書類（Ａ４）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 防 火 対 象 物 棟 別 概 要 （ 第　 　　号 ） | 用　　途 |  | 構　　 造 |  |
| 　　 種別階別 | 床面積㎡ | 用 途 | 消 防 用 設 備 等 の 概 要 | 特殊消防用設備等の概　　　要 |
| 消火設備 | 警報設備 | 避難設備 | 消火活動上必要な施　　設 |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  　計 |  |  |  |  |  |  |  |
| 防 火 対 象 物 棟 別 概 要 （ 第　 　　号 ） | 用　 途 |  | 構　　 造 |  |
| 　 　種別階別 | 床面積㎡ | 用 途 | 消 防 用 設 備 等 の 概 要 | 特殊消防用設備等の概　　　要 |
| 消火設備 | 警報設備 | 避難設備 | 消火活動上必要な施　　設 |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  　 階 |  |  |  |  |  |  |  |
|  計 |  |  |  |  |  |  |  |