

建築物等に係る関係法令確認書 〈以下、申請者が記入してください〉

法人名称		担当者氏名	
事業所名称		サービス種類	

○開設予定地で事業所を開設できるか、焼津市都市計画課へ確認してください。

市担当部署への確認日	年 月 日		
市担当部署		担当者氏名	
事業者側対応者職氏名			
確認内容 (右欄へ記載または内容がわかる資料を添付)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 開設予定地〔市街化区域（ ）・市街化調整区域〕 ・ 指示事項 ・ 指示事項への対応状況 		

○建物は建築基準法令に適合していますか？

- ・ 建物は [新築 ・ 既存の建物を使用]
- ・ 既存の建物を使用する場合は、建築設計事務所等へ相談してください。
- ・ 用途変更がない場合で、予定しているサービス種類事業所が建築基準法に適合していることを検査済証により確認できる場合は、検査済証を添付してください。
- ・ 既存の建物を使用する場合は、用途変更の手続きが必要か不要かを市建築住宅課へ確認してください。

市担当部署への確認日	年 月 日		
市担当部署		担当者氏名	
事業者側対応者職氏名			
確認内容 (右欄へ記載または内容がわかる資料を添付)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 用途変更等の手続きが [必要・不要]、不要の場合はその理由 		

【添付書類】 検査済証の写し

用途変更がある場合は、用途変更の手続きが完了したことがわかる書類の写し

○消防法令に適合しているか、消防署へ確認してください。

※デイサービスで宿泊を行う場合は、そのために必要な設備も含めて、確認してください。

消防署への確認日	年 月 日		
所轄消防署			
事業者側対応者職氏名			
確認内容 (右欄へ記載または内容がわかる資料を添付)	<ul style="list-style-type: none"> ・ デイサービスの場合・・・宿泊サービスの有無 [有 ・ 無] ・ 消防署からの指導事項 (設置すべき設備の有無等) ・ 指導事項への対応状況 		

【添付書類】 防火対象物使用開始 (変更) 届出書

消防用設備検査済証

建物について	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸：契約年数 () 年、上記の設備設置等について所有者の了解 [有 ・ 無]
--------	--