

定期報告対象建築物連絡票

備考

指定確認検査機関 〇〇確認センター		仮受付番号	検査済証交付年月日	建築物 初回対象年度 ※ 年度 茨		建築設備 初回対象年度 ※ 年度 茨設		防火設備 初回対象年度 ※ 年度 茨防							
建物名称	(仮称)茨木駅前二丁目有料老人ホーム			用途地域	防火地域	敷地面積	建築面積	延べ面積							
建築位置	地番	茨木市 駅前二丁目〇〇番〇〇		商業地域	防火地域	2000 m ²	900 m ²	3150 m ²							
	住居表示	茨木市 駅前二丁目〇番		報告対象の用途	報告対象の規模	構造	工事種別	階数							
所有者 (建築主) 住所・氏名	〒	567-0888		有料老人ホーム	2100 m ²	鉄骨造	新築	地上 5階 地下							
	大阪市北区中之島一丁目△番△号			児童福祉施設等・診療所の場合 要援護者の入所施設 患者の収容施設の有無	非常用エレベーターの有無	無	随時閉鎖 又は作動する 防火設備の有無	有	工事完了予定年月日 令和〇年7月1日						
住所・氏名	株式会社△△△ 代表取締役 △△ △△ TEL 06-△△△△-△△△△			付近見取図	報告対象建築物の延べ面積を記入ください										
管理者 住所・氏名	〒	567-0888		市から送付する定期報告に関する案内文等の送付先を記入ください											
(案内等送付先)	社会福祉法人□□□ 理事長 □□ □□ TEL 072-□□□-□□□□														
床各階面積用途別	棟番号	1	1							2	3	※記載欄が足りない場合は別紙可 ※1棟に複数用途ある場合は同じ棟番号で用途ごとに階・面積を記入ください ※同用途が複数棟ある場合は棟ごと記載 ※同用途でも別棟の場合は違う棟番号としてください ※対象外用途が複数棟ある場合まとめでの記載でも結構です ※100 ※250			
	用途	有料老人ホーム	店舗							有料老人ホーム	倉庫(2棟)				
階	m ²	m ²	m ²							m ²					
階	m ²	m ²	m ²							m ²					
階	m ²	m ²	m ²							m ²					
5階	500 m ²														
4階	500 m ²														
3階	500 m ²														
2階	500 m ²		250 m ²												
1階	100 m ²	400 m ²	250 m ²	①100 m ² ②50 m ²											
合計	2100 m ²	400 m ²	500 m ²	150 m ²											

※記入事項 1. 道路及び目標となる地物 2. 敷地の形状