

定期報告対象建築物連絡票

備考 ※

指定確認検査機関	仮受付番号	検査済証交付年月日
〇〇確認センター	※	※

建築物	建築設備	防火設備
初回対象年度 ※ 年度 茨	初回対象年度 ※ 年度 茨設	初回対象年度 ※ 年度 茨防

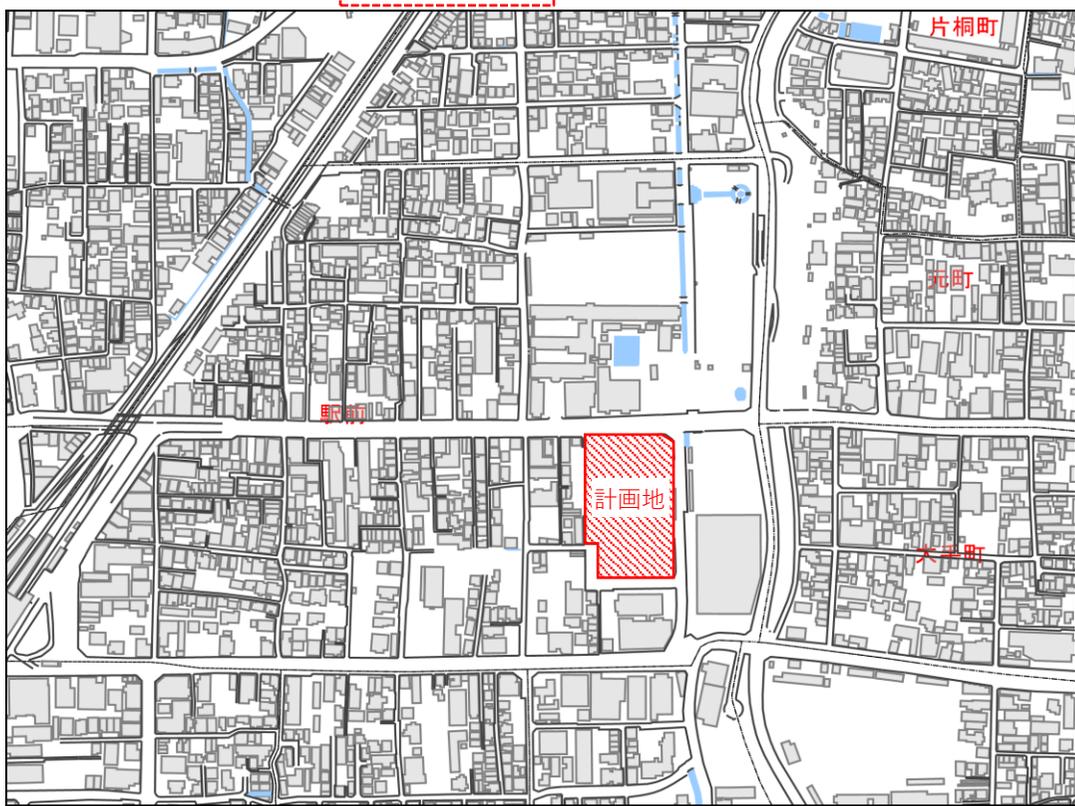
建物名称	(仮称)茨木駅前二丁目有料老人ホーム		
建築物位置	地番	茨木市 駅前二丁目〇〇番〇〇	分かる範囲で記入ください
	住居表示	茨木市 駅前二丁目〇番	
所有者(建築主)住所・氏名	〒	567-0888	
	大阪市北区中之島一丁目△番△号		
株式会社△△△ 代表取締役 △△ △△			
TEL 06-△△△△-△△△△			

建築物の概要	用途地域	防火地域	敷地面積	建築面積	延べ面積
	商業地域	防火地域	2000 m ²	900 m ²	3150 m ²
	報告対象の用途	報告対象の規模	構造	工事種別	階数
	有料老人ホーム	2100 m ²	鉄骨造	新築	地上 5階 地下
	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

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
茨木市駅前二丁目〇〇番〇〇号			
〔案内等送付先〕	社会福祉法人〇〇〇 理事長 〇〇 〇〇		
	TEL 072-〇〇〇〇-〇〇〇〇		

付近見取図 報告対象建築物の延べ面積を記入ください

※※※記載欄が足りない場合は別紙可	各階面積用途別	棟番号	1	1	2	3
		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	同用途でも別棟の場合は違う棟番号としてください	m ²	m ²	
	4階	500 m ²		m ²	m ²	
	3階	500 m ²		m ²	m ²	
	2階	500 m ²		m ²	250 m ²	
	1階	100 m ²	400 m ²	250 m ²	①100 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