

藤沢市
前年年月日
前年番号
同意年月日

検査機関 **その他**
(建築指導課・指定確認検査機関) (左察指導課)
(受付番号) (受付番号)

選択してください。
 該当がない場合は、「その他」を選択。

建築指導課・
 確認検査機関の
 收受印はこちら
 をお願いします。

印

点線内は消防使用欄です。入力しないでください。

総合判定	OK
チェック項目がすべて「OK」になると「OK」が表示されます。	
チェック項目	判定
検査機関	OK
確認申請の種別	OK
用途	OK
工事種別	OK
防火地域	OK
構造	OK
建築物	OK
避難器具	OK
無窓階	OK
令8区画	OK

【 確認申請 計画変更 許可申請 計画通知 仮使用 昇降機 】

消防用確認申請書

どれか一つにチェックしてください。

建築基準法第93条第3項の規定により
 建築基準法第93条第4項の規定により
 通知します。

補正

消防長	課長	主幹	課長補佐	主査等	担当

各項目ごとに判定します。
 すべて「OK」にしてください。

1 申請者 氏名 **株式会社〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇** 電話 **012-345-6789**
 住所 **〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇**

2 代表者 氏名 **〇〇設計事務所** 担当 **〇〇** 電話 **123-456-7890**
 (設計者) 住所 **〇〇県〇〇市〇〇町〇-〇**

3 敷地の地名地番 **藤沢市 〇〇町〇-〇**

4 建築物の概要

- ・名称 **(仮称) 〇〇マンション**
- ・用途 一戸建ての住宅 長屋 消防法施行令別表第一第 **16項イ**
- ・工事種別 新築 増築 改築 移転 大規模な修繕 大規模な模様替え 用途変更 その他
- ・防火地域 防火地域 準防火地域 建基法22条地域 指定なし
- ・用途地域 **商業地域**
- ・構造 **SRC造** 耐火 準耐火(イ)-1 準耐火(イ)-2 準耐火(ロ)-1 準耐火(ロ)-2 その他
- ・建築物 耐火建築物 準耐火建築物 その他
- ・申請建築物数 **1** 棟
- ・地上 **4** 階 ・最高の高さ **15** m ・収容人員 従業員 **20** 人
- ・地下 **0** 階 ・最高の軒の高さ **14** m ・その他 **50** 人
- ・敷地面積 **250** m²
- ・建築面積 (申請部分) **120** m² (申請以外の部分) **0** m² (合計) **120** m²
- ・延べ面積 (申請部分) **480** m² (申請以外の部分) **0** m² (合計) **480** m²
- ・階段、E、V

その他入力漏れに注意してください。

該当する箇所に
 個数を入力してください。

階段 (個数)	直通		避難	特避	消さ7号	他	E、V (個数)	
	屋内	屋外					一般	非常
	1						1	

避難器具ありの場合は、
 根拠法令を選択してください。

《1》 避難器具 なし あり **消防法** による

《2》 無窓階 なし あり **全ての階**

《3》 令8区画 なし あり

《4》 火を使用する設備等 **炉・厨房設備・給湯設備**

《5》 危険物関係

《6》 L P G、毒物、劇物関係 **LPG300kg**

《7》 その他 **オートロック管理方式 (施錠開放装置付き)**

無窓階判定を必ず行ってください。
 (判定書等の添付が必要です)

指導事項

共同住宅等で、エントランスホール等の出入口をオートロック管理方式としている場合は入力してください。

*この申請書の他に確認申請書(申請書の全ての面)の写しと関係図書を添付してください。
 *昇降機の通知の場合は、この消防用確認申請書、確認申請書1面及び2面のみを添付してください。
 *建築基準法第93条第4項の規定による通知の場合は1から3のみ記入し、建築計画概要書の第1~3面を添付してください。

入力漏れがないか最終確認をしてください。「不備項目があります。枠外右上のチェックリストを確認してください。」と表示される場合は、チェックリストを確認してください。