第8号様式(第30条関係)

防火対象物使用開始届出書

　　　　年　　月　　日

（宛先)

秦野市消防長

届出者　住所

氏名

電話

防火対象物の使用を開始したいので、秦野市火災予防条例第46条の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 秦野市電話　　　―　　　　 |
| 名称 | 　 | 　主要用途 | 　 |
| 公開従業時間 | 時　　分から時　　分まで | 従業人員 | 名 |
| 収容人員 | 名 |
| 敷地面積 | ㎡ | 防火管理者 | 該(　　　　　　　　)・否 |
| 敷地内棟数及び延べ面積 | 棟　　　　㎡ | 防 火 地 域 | 防火・準防火・無指定 |
| 用 途 地 域 |  |
| 防火対象物の概要 | 棟名称 | 　 | 消防法施行令別表第1用途 | (　　項　) |
| 階数 | 地上 　／　 地下 | 構造 |  |
| 耐火建築物等 | 耐火・準耐火・その他 |
| 建築面積 | ㎡ | 延べ面積 | ㎡ |
| 着工年月日 |  | 使用開始年月日 |  |
| ※同意年月日同意番号 |  | 施工者 | 住所 |  |
| 確認年月日確認番号 |  | 氏名 |  |
| 消防用設備等 | 消火設備 | 消火器・屋内・スプリンクラー・水噴霧・泡・不活性ガス・粉末・屋外・動力ポンプ |
| 警報設備 | 自火報・ガス漏れ・消防機関への通報・非常警報(　　　　　　) |
| 避難設備 | 避難器具(　　　　　)・誘導灯 |
| 消火活動上必要な施設 | 消防用水・排煙・連結送水・連結散水・非常コンセント |
| する設備火を使用 | 火気 | 炉・ボイラー・温風暖房機・厨房・乾燥・サウナ・給湯湯沸・ヒートポンプ冷暖房・火花を生じる放電加工機 |
| 電気 | 燃料電池・変電・発電・蓄電池・ネオン管灯 |
| その他 |  |

裏面

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防火対象物階別概要 | 種別階別 | 床面積㎡ | 用途 | 消防用設備等 | 特殊消防用設備等の概要 | 収容人員 |
|  消火設備 |  警報設備 |  避難設備 | 消防活動上必要な施設 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

備考

１　同一敷地内に管理権原者が同一である２以上の防火対象物がある場合は、主要防火対象物を本届出書とし、その他は防火対象物棟別概要追加紙により、防火対象物ごとに作成し、添付してください。

２　防火対象物の案内図、配置図、平面図、立面図、消防用設備等の設計図（消防用設備等着工・設置届出書をもって届出済のものは除く。）を添付してください。

３　「防火対象物の概要」の欄は、設置した消防用設備等に○印を付けてください。

４　※印の欄は、記入しないでください。

防火対象物棟別概要追加紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 棟名称 | 　 | 消防法施行令別表第1用途 | (　　項　　) |
| 階数 | 地上 　／　 地下 | 構造 |  |
| 耐火建築物等 | 耐火・準耐火・その他 |
| 建築面積 | ㎡ | 延べ面積 | ㎡ |
| 防火対象物階別概要 | 種別階別 | 床面積㎡ | 用途 | 消防用設備等 | 特殊消防用設備等の概要 | 収容人員 |
|  消火設備 |  警報設備 |  避難設備 | 消防活動上必要な施設 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 階 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |