|  |
| --- |
| 年　 月　 日（本紙作成日） |

**【建築・消防】　関係部署との法令適合確認書**

以下のとおり、法令適合を確認したことを報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認した部署名 | 担当者名 | 確認日 | 確認した内容 |
| 明石市消防局予防課 | 〇〇様 | 年　月　日 |  |
|  |  | 年　月　日 |
|  |  | 年　月　日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 明石市都市総務課 | 〇〇様 | 年　月　日 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 建築士等 | 〇〇建築事務所 | 年　月　日 |  |
|  | △△様 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名：** |  |
| **事業所名：** |  |
| **サービス名：** |  |

|  |
| --- |
| 2023年　 12月　 1日（本紙作成日） |

記載例

**【建築・消防】　関係部署との法令適合確認書**

以下のとおり、法令適合を確認したことを報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認した部署名 | 担当者名 | 確認日 | 確認した内容 |
| 明石市消防局予防課 | アカシジョウ様 | 2023年　11月　14日 | 各階に必要な設備は消化器、自動火災報知設備。指示があり誘導灯、避難器具を設置した。避難バシゴは設置済み。消防検査を実施済み。消防法に適合している。以上を確認しました。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 2023年　11月　17日 |
|  |  | 2023年　11月　20日 |
| 明石市都市総務課 | オオクラカイガン様 | 2023年　11月　14日 | 市街化調整区域ではない。（障害福祉サービス／障害児通所支援事業）の実施が可能な用途地域である。以上を確認しました。 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 建築士等 | シゴセン建築事務所 | 2023年　11月　14日 | 200㎡以下の特殊建築物であるため、建築確認の手続きが不要である。変更しようとしている福祉施設の用途にかかる建築基準法に適合している。以上を確認しました。 |
|  | ヒョウジュンジ様 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名：** | 社会福祉法人キンモクセイ |
| **事業所名：** | 発達支援キクの花 |
| **サービス名：** | 放課後等デイサービス、就労継続支援B型 |