

## 建築物関係法令確認記録

この記録は、障害福祉サービス事業所等の新規指定申請及び事業所の所在地の変更・増設をするに当たり、建築基準法、都市計画法及び消防法等の関係法令への適合状況を確認するためのものです。

以下該当する箇所に、各担当部署への確認内容や手続き状況等について記載し、障がい福祉課に提出してください。

## 1 事業所の概要

法人の名称及び 代表者職氏名	名 称 : 社会福祉法人〇〇 代表者職氏名 : 理事長 〇〇 〇〇
申請・変更を希望する 障害福祉サービス の内容	事業所名 : 生活介護事業所〇〇 サービス種別 : 生活介護・就労継続支援 B 型 所在地 : 〒031-8686 八戸市内丸一丁目1番1号

## 2 事業所の指定・変更希望日

令和 元年 8月 1日

## 3 他部署への確認記録

## (1) 都市計画法(開発許可等)に関する確認記録

担当部署	建築指導課(開発指導グループ) TEL 0178-43-9136
確認内容	都市計画法に基づく必要な手続き等について(○印を付してください。 必要・ <b>不要</b> (確認日:令和元年 6月 1日)
手続きの状況 及び 指導事項等	※上記確認内容が必要、不要いずれの場合にも担当部署からの説明内容を記載してください。 ・当該地域は〇〇区域であるため、障害福祉サービス事業を行うことに問題ない旨確認する。

## (2) 建築基準法(建築確認・検査等)に関する確認記録

担当部署	建築指導課(建築審査グループ) TEL 0178-43-9438
確認内容	建築基準法に基づく必要な手続き等について(○印を付してください。 <b>必要</b> ・不要  (確認日:令和元年 6月 1日)
手続きの状況 及び 指導事項等	※上記確認内容が必要、不要いずれの場合にも担当部署からの説明内容を記載してください。  ・当該建物について、建築確認は完了しているものの、完了検査を受けておらず、完了検査を受ける必要がある旨説明を受ける。 ・現在、当該建物の用途が事務所となっているが、当該事業で使用する面積が〇〇㎡を超えるため、用途変更が必要である旨説明を受ける。 ・6月25日に検査・用途変更を完了。 ・検査済証の交付は7月10日となる。

## (3) 消防法(消防設備等)に関する確認記録

担当部署	八戸広域消防本部 予防課 TEL 0178-44-2133
確認内容	消防法に基づく必要な手続き等について(○印を付してください。 <b>必要</b> ・不要  (確認日:令和元年 6月 1日)
手続きの状況 及び 指導事項等	※上記確認内容が必要、不要いずれの場合にも担当部署からの説明内容を記載してください。  ・避難誘導灯の設置が必要である旨の説明を受ける。 ・6月15日に設置済み。

## (4) その他法令に関する確認記録

担当部署	TEL
確認内容	必要な手続きの有無について(○印を付してください。 有・無  (確認日: 年 月 日)
手続きの状況 及び 指導事項等	