**建 築 物 関 連 法 令 協 議 記 録**

　この記録は、障害福祉サービス事業所等の新規・更新指定申請及び事業所の所在地の変更・増設するにあたり、建築基準法、都市計画法、消防法等においての状況を確認するためのものです。

以下該当する箇所に、各担当部署と連絡を取った内容や手続き状況等について記載し、障害福祉課へ提出してください。

**1　事業所の基本情報**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |
| **事業所名** |  |
| **サービス種別** |  |
| **指定・変更等希望年月日** | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| **担当者氏名** |  |
| **連絡先** |  |
| **協議を行う事業所の所在地** | 所在地： |

**2　他部署との協議記録** ※事前に担当部署に連絡し、必要書類を揃えた上で協議にあたってください

**（1）開発許可担当部署との協議記録**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **協議日** | 令和　　年　　月　　日 (　) | **相談者名**  **(事業所・設計事務所等)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **担当部署** |  | **担当職員名**  **(建築指導課)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **(協議内容)**  ・建築物の所有状況 　　□自己所有　　□その他( 　　　　　　　　　　　 　　)  ・都市計画法について　　　　 □適法　　　　□適法でない　　□市街化区域のため手続き不要 | | | |
| **(手続き状況及び指導事項、その他備考)** | | | |

**(2)建築基準法担当部署との協議記録**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **協議日** | 令和　　年　　月　　日 (　) | **相談者名**  **(事業所・設計事務所等)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **担当部署** |  | **担当職員名**  **(建築指導課)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **工事区分** | □新築　 □増築　 □大規模修繕・模様替　 □用途変更　 □その他(　　　　　　　　) | | |
| **(協議内容)**  ・建築基準法に基づく確認申請について　 　　　　　　□必要　 　　□不要　 　　□確認済 | | | |
| **(手続き状況及び指導事項、その他備考)**  ※確認済証、検査済証又は確認申請に関する図書一式がある場合は持参してください。 | | | |

**(3)消防法担当部署との協議記録**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **協議日** | 令和　　年　　月　　日 (　) | **相談者名**  **(事業所・設計事務所等)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **担当部署** |  | **担当職員名**  **(消防本部予防課)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **(協議内容)**  ・消防の適合書類について　　　□検査済証　　　　　　　□使用開始届　　　□無  ・消防用設備等点検報告 　 　□不備あり（↓備考）　　□不備なし　　　　□未報告（↓備考） | | | |
| **(手続き状況及び指導事項、その他備考)**  ※平面図など必要書類を揃えたうえで協議にあたってください。  ※消防用設備等の不備詳細について | | | |

**(4)その他法令に関する担当部署との協議記録**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **協議日** | 令和　　年　　月　　日 (　) | **相談者名**  **(事業所)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **担当部署** |  | **担当職員名**  **(担当部署)** | (TEL　　－　　　　　　) |
| **(協議内容)**  ・必要手続きの有無について　　　　　　　　　 □有 　　 □無  ・その他の留意事項の有無について □有　　　□無 | | | |
| **(手続き状況及び指導事項、その他備考)** | | | |