規制の事前確認等実施状況確認書

（指定障害児通所支援事業者指定申請用）

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 者 名 |  |

対象物件基本情報

|  |  |
| --- | --- |
| 所　在　地 | 鹿児島市 |
| 用 途 地 域 | （　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| サービス種別 | 児童発達支援　放課後等デイサービス  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 建物形態① | 新築　・　既存建物の改修 |
| 建物形態② | 一戸建て　・　アパート　・　マンション |
| 建物の所有 | 自己所有　・　賃貸 |
| 建物の構造 | ＲＣ造　・　鉄骨造　・　木造　・　その他 |
| 床 面 積 | ㎡ |
| 対 象 児 | 身体障害 ・ 知的障害 ・重症心身障害・  　精神障害 ・ 発達障害 |

----------------------------------------------------------------------------

以下の２、３及び４については、黒枠内は申請者が記入し、それ以外の部分については、各担当部署の担当が記入

１　近隣住民等への事前説明

|  |  |
| --- | --- |
| 実施の状況 | 説明済　・　今後実施予定　・　未実施 |
| 説明の相手方 | 町内会長　・　近隣の個別世帯　・　建物所有者 |
| 実施の方法 | 訪問　・　説明会実施　・　チラシ等配付 |

２　建築指導課との事前相談（施設名称・サービス種別一覧表、平面図、写真、位置図、都市計画情報、居室面積一覧表を提出してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 確認申請の必要性 | 有　・　無 |
| 確認申請書の提出 | 提出済み　・　提出予定 |
| 提 出 先 | 鹿児島市　・　民間（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 協 議 日 | 年　　　月　　　日 |
| 協 議 先 | 建築指導課　　　　　　　係　担当（　　　　　　　　　） |
| 協議内容 | 基準法上の用途  （ 共同住宅 ・ 寄宿舎 ・ 児童福祉施設等 ・ その他 ）  用途地域上　建築（　可　・　不可　） |
| □　新築で確認申請が必要です  □　増築・用途変更で確認申請が必要です  □　確認申請は必要ありませんが、建築基準法を遵守して  施工して下さい |
| その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　管轄の消防署又は消防分遣隊との事前相談

|  |  |
| --- | --- |
| 事前協議の必要性 | 有　・　無 |
| 事前協議の有無 | 有　・　無 |
| 協 議 日 | 年　　　月　　　日 |
| 協 議 先 | 担当（　　　　　　　　） |
| 協議内容 | 消防法上の区分（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □　防火管理者が必要です  □　完了検査が必要です  □　設備の（設置・改修）が必要です  □　検査等の必要はありませんが、消防法を遵守して下さい |
| 必要な消防設備 |
| その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

４　土地利用調整課との事前相談（位置図を提出してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 許可申請の必要性 | 有　・　無 |
| 許可申請書の提出 | 提出済み　・　提出予定 |
| 協 議 日 | 年　　　月　　　日 |
| 協 議 先 | 土地利用調整課　審査係　　担当（　　　　　　　　　　） |
| 協議内容 | 市街化調整区域内に建築（　可　・　不可　）  （※計画地が市街化調整区域内の場合のみ記入） |
| □　開発許可申請が必要です  □　建築許可申請が必要です  □　宅造許可申請が必要です  □　許可申請は必要ありません |
| その他  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

上記のとおり協議を終えましたので報告します。

　　　年　　月　　日

法人所在地

法人名

代表者職・氏名