

記入例

年 月 日

所在地
(個人にあつては、住所)
 事業者（開設者）の名称
 代表者職・名前

新規事業開始等に関する情報提供

都市計画課にて確認
 できます。事前に確
 認の上提出してくだ
 さい。

危機管理防災課のHP内、
 ポータルひろしまより確認
 し、該当であれば○を選択
 してください。
 (新規指定申請のページ
 の下部にリンクあり)

見出しのことについて、次のとおり情報提供します。

建築物の概要	所在地	福山市東桜町○番○号		用途地域	商業地域				
	名称	建築物の名称を記入してください。 ○○ビル		災害区域	洪水	土砂	高潮	津波	
	用途	事務所		主要用途を含め、全ての用途を記入してください。 例)介護老人福祉施設、通所介護					
	構造	鉄骨造							
	階数	5	(地上 4 階, 地下 1 階)		建築年	1985 年			
	建築	階数は、地上階と地階の合計となります。	500	m ²	延べ面積	2,500 m ²			
事業の概要	代表者	住所	福山市東桜町○番○号		建築物全体の建築面積を記入してください。		建築物全体の延べ面積を記入してください。		
		名前	社会福祉法人 △△会 理事長 □□ ○○						
		連絡先	084-○○○-○○○○						
	業態①	種別	介護老人福祉施設						
		手続き	開設	使用する階	1	階	専有面積	500	m ²
		収容人員	80	人	(内訳：職員	30	人, 利用者	50	人)
	業態②	種別	通所介護						
		手続き	開設	使用する階	2	階	専有面積	500	m ²
		収容人員	15	人	(内訳：職員	5	人, 利用者	10	人)
業態③	種別								
	手続き		使用する階		階	専有面積		m ²	
	収容人員	0	人	(内訳：職員		人, 利用者		人)	
申請種別		<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増築 <input checked="" type="checkbox"/> 用途変更 <input type="checkbox"/> その他 () ○年○月○日から既存事務所を上記のように用途変更しようとしている。							
新築 …更地に新たに建築物を建築する場合。建替の場合も含む。 増築 …既存の建築物に対して一体となるように建増する場合。 用途変更…元々の用途と異なる用途に変更しようとする場合。		施設の使用方法、確認事項等を具体的に記載してください。							
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 付近見取図 <input checked="" type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> その他 ()		付近見取図と図面(平面図と、内部の面積が分かる配置図の2つ)は必ず添付してください。		担当者		名前		
					電話番号				