

供覧	本部長	局長	次長	土木部長	副部長	景観建築課長	主幹	参事		主査
建築基準法第6条(第18条)による確認申請(計画通知)を処理しましたので報告します。										

## 調査票(確認申請)

※太枠の中を申請者(代理者)で記入してください。

申請者			申請区分	<input type="checkbox"/> 当初	<input type="checkbox"/> 計画変更 (前確認番号)	号	<input type="checkbox"/> 建築物(号)	<input type="checkbox"/> 工作物	<input type="checkbox"/> 設備
建築物の概要	(名称)		(位置)						
	(都市計画区域等) <input type="checkbox"/> 都市計画区域・準都市計画区域( <input type="checkbox"/> 確認不要区域) <input type="checkbox"/> 都市計画区域外( <input type="checkbox"/> 確認区域)								
	(防火地域等) <input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域 <input type="checkbox"/> 法第22条区域 <input type="checkbox"/> 指定なし								
(その他) <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 <input type="checkbox"/> 準景観区域( <input type="checkbox"/> 確認不要区域)									
	(工事種別)	(用途)	(構造)	(階数)	地上 階 / 地下 階		(申請延べ面積) m <sup>2</sup>		
代理者	(建築士事務所名)		(担当者名)						
	(電話番号)		(ファックス番号)						
都市計画法許可	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 許可済み								
やさしいまちづくり条例	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 協議済み								
建設リサイクル法	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 届出済み								
省エネ計画書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 届出済み								
建築物環境配慮計画書	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 届出済み								
熊本県景観条例	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 届出済み ※ <input type="checkbox"/> 大規模 <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 景観形成地域								
熊本県屋外広告物条例	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 届出済み								
建築士による工事監理	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 選任済み								
中間検査	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要								
構造計算適合性判定	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要								
保健所との連携	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 病院・診療所 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 福祉施設								
維持管理班との連携	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※ <input type="checkbox"/> 急傾斜地崩壊危険区域 <input type="checkbox"/> 砂防河川 <input type="checkbox"/> その他								
特殊建築物総合指導台帳	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要								
所属建築士の定期講習	<input type="checkbox"/> 受講済 <input type="checkbox"/> 未受講								

消防同意	(受付印)	年 月 日 様	建築基準法第93条第1項による同意を求めます。		建築主事	印
	(回答)	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 支障あり		責任者	担当者	
※消防法第17条の3の2(消防用設備等の検査)の適用の有無 (回答) <input type="checkbox"/> 適用あり <input type="checkbox"/> 適用なし						
合議	(受付印)	年 月 日 様	貴職所管関係法令の支障の有無について照会します。		建築主事	印
	(内容)	(回答)		責任者	担当者	
				<input type="checkbox"/> 支障なし		
				<input type="checkbox"/> 支障あり		
広域本部	(受付印)	期限内に確認できない旨の通知	年 月 日 第 号	建築主事	担当者	
			年 月 日 第 号			
	処理	<input type="checkbox"/> 適合(確認) <input type="checkbox"/> 不適合 <input type="checkbox"/> 取り下げ		建築主事	担当者	
		年 月 日 第 号				
確認済証の交付場所			電算入力	地図記入	備考	
<input type="checkbox"/> 本部 <input type="checkbox"/> 振興局 <input type="checkbox"/> 郵送による交付			<input type="checkbox"/> 済	<input type="checkbox"/> 済		

