

消 防 施 設 等 の 事 前 協 議 依 頼 書

岩倉市消防長 殿 協議申請者 事業所名 所在地	年 月 日
開発行為の施行にあたり、消防施設の設置について、下記の内容で協議を依頼します。 記	

開 発 概 要	施行地の 地名地番			
	開発地の名称			
	敷地面積		建物用途	
	宅地区画・戸 数・階数等			

工事施行者	
-------	--

工事予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
--------	---------------

消 防 施 設	種 別	<input type="checkbox"/> 消火栓 基	<input type="checkbox"/> 防火水槽 箇所
		<input type="checkbox"/> その他	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 建物平面図 <input type="checkbox"/> 防火水槽構造図	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 建物立面図

担当者の連絡先	所 属	氏 名
	電話番号	

※受付欄	※経過欄
------	------

備考 1 □印のある欄には、該当の□印に✓を付けること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。

消 防 施 設 等 の 事 前 協 議 回 答 書

岩消発第 号
年 月 日

殿

岩倉市消防本部

年 月 日付けで申し出のあった下記の開発行為の施行にあたる消防施設の設置について、下記のとおり回答します。

記

開 発 概 要	施行地の 地名地番				
	開発地の名称				
	敷地面積		建物用途		
	宅地区画・戸 数・階数等				
工 事 施 行 者					
消 防 施 設	種 別	<input type="checkbox"/> 消火栓	基	<input type="checkbox"/> 防火水槽	箇所
		<input type="checkbox"/> その他			
	内 容	<input type="checkbox"/> 事前協議の申し出に同意します。 <input type="checkbox"/> 下記の点について改善してください。 1 2			
問 合 せ 先		所 属		氏 名	
		電 話 番 号			

備考 □印のある欄には、該当の□印に✓を付ける。

防火水槽の管理等についての協議申出書

年 月 日

岩倉市消防長 殿

届出者

事業所名

所在地

代表者名

(代表電話番号)

下記のとおり、防火水槽設置後の管理等について申出ます。

記

対象 防火 水槽	施行地の 地名地番	
	開発地の名称	
	防火水槽数	
移管 の 形態	<input type="checkbox"/> 寄贈 当該防火水槽の敷地を含めて岩倉市に寄贈します。	
	<input type="checkbox"/> 管理移管 構造物を当方で設置し、岩倉市に無償で貸与します。また、点検・管理を岩倉市消防本部に委ねます。	
	<input type="checkbox"/> 使用承諾 当方以外の近隣火災での使用を岩倉市消防本部及び岩倉市消防本部が認めた消防本部及び消防団に認めます。また、使用した分の水道料金を実費もしくは現物で求めます。	
	<input type="checkbox"/> その他	
担当者の連絡先	所属	氏名
	電話番号	
※受付欄		※経過欄

- 備考 1 □印のある欄には、該当の□印に✓を付けること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。

防火水槽の管理等についての協議結果書

岩消発第 号
年 月 日

殿

岩倉市消防長 印

年 月 日付けで申出のあった防火水槽設置後の管理等について下記のとおり承諾します。

記

対象防火水槽	施行地の地名地番	
	開発地の名称	
	防火水槽数	
移管の形態	<input type="checkbox"/> 寄贈 当該防火水槽の敷地を含めた寄贈を受諾します。完成検査終了後に寄付申出書を改めてご提出いただき、契約書を作成することします。	
	<input type="checkbox"/> 管理移管 岩倉市消防本部で補水、点検を実施します。給水装置までの不具合は岩倉市が修理します。	
	<input type="checkbox"/> 使用承諾 近隣火災では、現場管理者不在の場合でも使用させていただきます。また、使用した分の水は、実費もしくは現物で補充します。	
	<input type="checkbox"/> その他	
担当者の連絡先	所属	氏名
	電話番号	

- 備考 1 印のある欄には、該当の印に✓を付けること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。

消 防 施 設 の 完 成 検 査 届 出 書

岩倉市消防長 殿 申請者 事業所名 所在地 代表者名	年 月 日
下記のとおり消防施設を設置したので届け出ます。 <p style="text-align: center;">記</p>	

開 発 概 要	施行地の 地名地番			
	開発地の名称			
	敷地面積		建物用途	
	宅地区画・戸 数・階数等			

工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
---------	---------------

検 査 希 望 年 月 日	年 月 日
---------------	-------

消 防 施 設	種 別	<input type="checkbox"/> 消火栓 基	<input type="checkbox"/> 防火水槽 箇所
		<input type="checkbox"/> その他	
	添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 付近見取図 <input type="checkbox"/> 建物平面図 <input type="checkbox"/> 防火水槽構造図	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 建物立面図

担当者の連絡先	所 属	氏 名
	電話番号	

※受付欄	※経過欄
------	------

備考 1 □印のある欄には、該当の□印に✓を付けること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。