

記入例

緊急離着陸場等設計届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

高槻市消防長

届出者住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇 印

該当するものを〇で囲む

緊急離着陸場等の設置計画について、次のとおり届け出ます。

届出番号

種別	緊急離着陸場 <input checked="" type="checkbox"/> H		緊急救助用スペース <input type="checkbox"/> R	
名称	高槻市〇〇町〇〇番〇〇号			
所在地	〇〇〇〇			
設計者 名称・所在地	〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇			
	〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
施工者 名称・所在地	〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇			
	〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
建築物 構造・規模等	用途	〇〇〇〇	構造	〇〇〇〇造
	面積	建 〇〇〇〇. 〇〇 m ² ・ 延 〇〇〇 〇〇 m ²		
	階数	地上 〇〇 階、地下 〇〇		
	高さ	〇〇. 〇〇 m	最高高さ	〇〇〇. 〇〇 m
	屋上に通す	数(<input type="checkbox"/>)	屋上の施錠方法	内(<input type="checkbox"/>) 外(<input type="checkbox"/>)
	非常用EV設備	(<input type="checkbox"/>)	屋上着床の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無・有() 基
	H・R床面構造等	構造(<input type="checkbox"/>)・大きさ(<input type="checkbox"/>) m × (<input type="checkbox"/>) m ・ (<input type="checkbox"/>) t 耐圧		
	脱落転落防止	<input checked="" type="checkbox"/> 手摺・袖壁・金網・傾斜床	待避場所面積	〇〇. 〇〇 m ²
着陸区域 照明設備	照明灯数	<input type="checkbox"/>	機種(<input type="checkbox"/>)	光度()cd・使用電球(<input type="checkbox"/>)w
	境界灯数	<input type="checkbox"/>	機種(<input type="checkbox"/>)	光度()cd・使用電球(<input type="checkbox"/>)w
	消防用設備等	消火器(<input type="checkbox"/> 基)・連送放水口(単口: <input type="checkbox"/> 口)・連絡装置種別(<input type="checkbox"/>)		
	その他設置設備	〇〇〇〇〇〇		
	竣工予定年月日	令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 予定		

空欄。後日記載します。

該当するものを〇で囲む。

該当するものを〇で囲む。

記入例

緊急離着陸場等設置届出書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

高槻市消防長

届出者住所 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

電話 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 〇〇 〇〇 印

該当するものを〇で囲む

緊急離着陸場等の設置完了について、次のとおり届け出ます。

認識番号

種別	緊急離着陸場 <input checked="" type="radio"/> <input type="radio"/>		緊急救助用スペース	
名称	高槻市〇〇町〇〇番〇〇号			
所在地	〇〇〇〇			
設計者 名称・所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
施工者 名称・所在地	〇〇〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
	〇〇〇〇		TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
建築物 構造・規模等	用途	〇〇〇〇	構造	〇〇〇〇造
	面積	建 〇〇〇〇. 〇〇 m ²		
	階数	地上 〇〇 階、地下 〇〇 階		
		〇〇. 〇〇 m	最高高さ	〇〇〇. 〇〇 m
非常用EV設置数	屋上に通す(<input type="radio"/>) 屋上の施錠方法：内(<input type="radio"/>) 外(<input type="radio"/>)			
	(<input type="radio"/>) 屋上着床の有無： <input checked="" type="radio"/> 無・有(<input type="radio"/>) 基			
H・R床面構造等	構造	〇〇〇)・大きさ(〇〇) m×(〇〇) m・(〇〇) t 耐圧		
脱落転落防止	手摺 <input checked="" type="radio"/> 袖壁 <input type="radio"/> 金網 <input type="radio"/> 傾斜床 <input type="radio"/>	待避場所面積	〇〇. 〇〇 m ²	
着陸区域 照明設備	照明灯数	<input type="radio"/>	機種(〇〇〇〇)	光度(<input type="radio"/>)
	境界灯数	<input type="radio"/>	機種(〇〇〇〇)	光度(<input type="radio"/>) 使用電球(<input type="radio"/>)w
消防用設備等	消火器(<input type="radio"/> 基)・連送放水口(単口： <input type="radio"/>) 連絡装置種別(〇〇〇〇)			
その他設置設備	〇〇〇〇〇			
防災センター等緊急連絡先：(〇〇〇〇〇) TEL 〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇				
竣工年月日： 令和〇〇年〇〇月〇〇日		消防同意： 令和〇〇年〇〇月〇〇日 消予第 〇〇〇号		

空欄。後日記載します。

該当するものを〇で囲む

該当するものを〇で囲む

決定していれば記入。後日記載でも可。

