

第3号様式（第3条関係）

特例基準適合申告書

（宛先） 京都市 消防署長	年 月 日
申告者の住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地）	申告者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）

表示マークの交付（更新）を申請した防火対象物について、建築構造等の既存不適格に対して講じた措置を申告します。

防火対象物の使用状況	名称	
	建築時期等	<input type="checkbox"/> 大正以前 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 <input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 記録 <input type="checkbox"/> 記憶 <input type="checkbox"/> 不明
	既存不適格	<input type="checkbox"/> 主要構造部 <input type="checkbox"/> たて穴区画 <input type="checkbox"/> 階段
	2階の床面積	<input type="checkbox"/> 300平方メートル以上 <input type="checkbox"/> 300平方メートル未満
	3階の状況	<input type="checkbox"/> 客の利用あり（宿泊 宴会 その他） <input type="checkbox"/> 客の利用なし <input type="checkbox"/> 従業員の利用あり（事務所 宿泊 倉庫 その他） <input type="checkbox"/> 3階なし
避難階	<input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階 <input type="checkbox"/> 3階 <input type="checkbox"/> その他の階      階	
講じ	主要構造部 （別表第1に掲げる措置）	<input type="checkbox"/> 措置不要（客の利用する階が全て避難階 1階以外に避難階） <input type="checkbox"/> 1の措置 <input type="checkbox"/> 2(1)の措置（ア イ） <input type="checkbox"/> 2(2)の措置（(1)ア (1)イ） <input type="checkbox"/> 2(3)の措置（ア イ） <input type="checkbox"/> 3の措置（2(1)ア 2(1)イ） <input type="checkbox"/> 4の措置（2(1)ア 2(1)イ） <input type="checkbox"/> 5(1)の措置（2(1)オ 2(1)カ） <input type="checkbox"/> 5(2)の措置
	た	
措	たて穴区画 （別表第2に掲げる措置）	<input type="checkbox"/> 1の措置 <input type="checkbox"/> 2の措置 <input type="checkbox"/> 3の措置
	置	
添付書類	階段 （別表第3に掲げる措置）	<input type="checkbox"/> 1の措置 <input type="checkbox"/> 2の措置
		<input type="checkbox"/> 措置を講じた箇所を明示した平面図 <input type="checkbox"/> 措置を講じた後の状況が分かる写真

- 注1 該当する□には、レ印を記入してください。  
 2 括弧内は、該当するものを○印で囲んでください。  
 3 4階建て以上の場合、2階の床面積及び3階の状況の欄は、最も高い避難階を1階として記入してください。