

昇降機設置特例認定申請書

年 月 日										
大田原市長 様					申請者の住所又は 主たる事務所の所在地 _____ 申請者の氏名又は名称 _____ ㊞					
次の特定建築物に設置する昇降機について高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第23条第1項の認定を受けたいので、大田原市高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律事務取扱要領第15条第1項の規定により申請します。										
1 設置者住所氏名										
2 代理者住所氏名										
3 設計者住所氏名		() 建築士第 号								
4 特 定 建 築 物	位置	所在地								
		地域・地区・区域								
	用途				階数		構造			
	新築の時期	年 月			敷地面積	m ²				
		今回の工事部分			既存部分		合計			
	建築面積	m ²			m ²		m ²			
	延べ面積	m ²			m ²		m ²			
5 の 構 造	昇 降 路	昇降路の出入口 戸の開閉方式								
		昇降路の主要構 造部の使用材料	壁		柱		はり			
6 設 置 す る 昇 降 機	昇降機の種別					定員	人	定格速度	m/分	
	制御装置の設置位置									
	昇降ロビーの制御装置の利用を停 止する構造									
	昇降ロビーからかご内の車いす使 用者を覚知する構造									
	かご内と管理者が勤務する場所と の連絡装置									
7 工事予定期間		着工 年 月 日 完了 年 月 日								
8 認定が必要な理由										
※市受付欄					※消防同意欄					

(注意) 1 4欄中「位置」の欄の「地域・地区・区域」の欄は、都市計画においてその位置に指定されている地域、地区、区域を記入してください。

2 ※欄は記入しないでください。