

定期報告に該当しない旨の届出書

平成 年 月 日

市 川 市 長

報告者 住所
氏 名 印
電話番号

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

特定建築物名称		整理番号	
---------	--	------	--

上記特殊建築物の状況について下記の通り報告します。
(該当する番号とカタカナを○で囲む)

記

1. 建築物がない

- イ 所有又は管理したことがない
ロ 他の通知と重複している (整理番号)
ハ 除却済み (平成 年 月ごろ)
ニ 工事中止
ホ 未着工 (着工予定 平成 年 月ごろ)
ヘ 工事中 (着工予定 平成 年 月ごろ)

2. 現在は所有又は管理していない

- イ 転売先 (名 称)
所有者等 (連絡先)
ロ 管理会社 (名 称)
(連絡先)

3. 用途・規模が対象外

建物概要 :

- (用途 : 構造・階数 : 階建)
各階床面積 : 階 m², 階 m², 階 m²
階 m², 階 m², 階 m²)

4. 定期報告対象となる建築設備・防火設備がない

- イ 建築設備 (機械排煙設備・予備電源別置形非常用照明) がない
ロ 防火設備 (随時閉鎖式防火扉・防火シャッター・
耐火クロススクリーン・ドレンチャー) がない

5. 現在使用していない (該当するものに○で囲む)

(転売予定、除却予定、改修予定、その他)

6. 第一回目の報告免除

検査済証交付年月日が平成 年 月 日 第 号

検査済証交付機関名 _____