様式第９号（第８条関係）

昇降機設置特例認定申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　　石巻市長　　　　（あて） |
| 　 | 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　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記の特定建築物に設置する昇降機について石巻市高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律第２３条第１項の認定を受けたいので、石巻市高齢者、障害者等の移動等の円滑化の促進に関する法律施行細則第７条第１項の規定により申請します。記 |
| 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 | m2 |
| 　 | 今回の工事部分 | 既存部分 | 計 |
| 建築面積 | m2 | m2 | m2 |
| 延べ床面積 | m2 | m2 | m2 |
| ５昇降路の構造 | 　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 | 　 |
| 　乗降ロビーの制御装置の利用を停止する構造 | 　 |
| 　乗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　認定が必要な具体的な理由 | 　 |
| ※　市受付欄 | ※　消防長（署長）同意欄 |
| 　 | 　 |

備考

１　申請者の氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。

２　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。

３　※欄は記入しないでください。