

## 他法令に関する状況の申出書

年 月 日

香川県知事 殿

申出者 住 所  
(開設者)氏 名  
(電 話 )

他法令に関する状況については、下記のとおり申し出ます。

### 記

事業所又は施設	名 称							
	所 在 地							
建築基準法	<input type="checkbox"/> 新築等の場合	<input type="checkbox"/> 建築基準法に基づく建築確認を受け、確認済証を添付している。 (自己所有、賃貸を問わない)						
	<input type="checkbox"/> 改修等の場合	<input type="checkbox"/> 建築基準法の手続きが必要かどうか建築基準法を所管する部に確認している。 <input type="checkbox"/> 確認済証を添付している。 <input type="checkbox"/> 手続きが不要 ⇒ <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 30%;">確認日時</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>確認部局名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>不要と判断された理由※</td> <td></td> </tr> </table> ※理由を具体的に記載してください。	確認日時	年 月 日	確認部局名		不要と判断された理由※	
確認日時	年 月 日							
確認部局名								
不要と判断された理由※								
消防法	消防用設備	<input type="checkbox"/> 消防法の手続きが必要かどうか消防署に確認している。 <input type="checkbox"/> 消防用設備等検査済証を添付している。 <input type="checkbox"/> 手続きが不要 ⇒ <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 30%;">確認日時</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>消防署名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>不要と判断された理由※</td> <td></td> </tr> </table> ※理由を具体的に記載してください。	確認日時	年 月 日	消防署名		不要と判断された理由※	
確認日時	年 月 日							
消防署名								
不要と判断された理由※								
食品衛生法		<input type="checkbox"/> 食品衛生法の手続きが必要かどうか保健所に確認している。 <input type="checkbox"/> 食品衛生許可証を添付している。 <input type="checkbox"/> 手続きが不要 ⇒ <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 30%;">確認日時</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>保健所名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>不要と判断された理由※</td> <td></td> </tr> </table> ※理由を具体的に記載してください。	確認日時	年 月 日	保健所名		不要と判断された理由※	
確認日時	年 月 日							
保健所名								
不要と判断された理由※								

注 1 申出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。  
 2 該当する項目の□に✓をすること。