様式第８号

〇年〇月〇日

神戸市消防長　宛

住所　神戸市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名　〇〇株式会社　代表取締役　〇〇〇

開発行為等に伴う消防施設の中間完成検査依頼書

開発行為等（協議番号〇〇－〇〇）により消防施設の設置について、協議をしておりましたが、下記のとおり工事が完了しましたので貴局の検査をお願いします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査対象 | 防火水槽 | 公設　１基 | 消火栓 | 公設　１基 | 消防活動　　空地等 | 有(確保) |
| 私設　　基 |
| 私設　　基 | 無(代替) |
| 指定水利　　基 |
| 施工場所 | 神戸市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号の一部 | 開発面積 | 〇〇㎡ |
| 開発許可年月日 | 〇年〇月〇日　　　第〇〇〇号 |
| 検査可能日 | 〇年〇月〇日以降　（　　　　年　　　月　　　日まで） |
| 事業者 | 神戸市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇株式会代表取締役　〇〇〇担当〇〇電話〇〇〇〇 |
| 工事施工者 | 神戸市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇株式会代表取締役　〇〇〇担当〇〇電話〇〇〇〇 |
| 設計者 | 神戸市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇株式会代表取締役　〇〇〇担当〇〇電話〇〇〇〇 |
| 備考 |  |

**＊注意点＊**

* **検査可能日の２週間前を目安に依頼書を提出してください**（消防活動空地等の代替措置の検査依頼書は、消防局査察課実施の使用開始検査日程が決まり次第提出してください。）。
* 防火水槽検査は約10日間かかります（本体検査１日、水張り約２日、漏水検査１週間）。
* 防火水槽空洞検査の開始30分以上前から、送風機にて水槽内の強制換気を実施してください。また、水槽内に入りますので簡易な照明を準備してください。
* この様式は電子メール（fb\_keikaku@office.city.kobe.lg.jp）での提出が可能です。