

年 月 日

島原地域広域市町村圏組合  
消 防 長 様

住所  
代表者  
氏名

防火対象物の利用実態について、下記のとおり報告いたします。

記

1 所在地

2 名 称

3 構 造 造 階建て 延べ面積  $m^2$   
(又は用途部分面積  $m^2$ )

4 利用形態 (用途)

有料老人ホーム等

ア 本防火対象物の用途は「  
」に該当します。

イ 本防火対象物の介護居室 (要介護状態区分3以上の者) の定員の割合が施設全体の

( ) 半数以上に該当します。 消防法施行令別表第一 (6) 項ロ ( )

( ) 半数未満に該当します。 消防法施行令別表第一 (6) 項ハ ( )

入居または宿泊の有無 ( 有 ・ 無 )

障害者支援施設等

ア 本防火対象物の用途は「  
」に該当します。

イ 本防火対象物の入居者のうち、障害支援区分 (障害者総合支援法第4条第4項に定める「障害支援区分」をいう。) 4以上の者が、

概ね ( ) 8割を超える施設に該当します。 消防法施行令別表第一 (6) 項ロ ( )

概ね ( ) 8割以下の施設に該当します。 消防法施行令別表第一 (6) 項ハ ( )

入居または宿泊の有無 ( 有 ・ 無 )