

代理人 株式会社東伸ビルディング 御中

申請者

住所

会社名

代表者

印

下記の通り実施したく許可願います。

件名	階					
内容・目的						
着工予定日	平成	年	月	日	時	分
完成予定日	平成	年	月	日	時	分
申請者の担当者名						
工事会社	社名	責任者氏名			TEL	
別添関係書類	<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 工程表 <input type="checkbox"/> 設置機器等のカタログ(仕様書) <input type="checkbox"/> 他()					

なお、申請に際しては以下の事項を厳守致します。

1. 工事に関しては、貴社および管理会社の指示に従い、必要に応じ貴社または管理会社の立会いのもとに実施します。また、工事期間中の管理については、事前によく管理会社と相談します。
2. 近隣に迷惑を及ぼす行為及び建物に損害を与えるような行為を致しません。万一、施工中又は施工後に事故が発生し、物的又は人的損害を与えた場合には、全て損害賠償等の補償の義務を負います。
3. 工事にあたっては、竣工図を基に現場をよく確認の上、建物および設備機器等に不具合・保守管理業務への支障等が生じないように計画し、施工します。万一、竣工後において不具合が生じ、変更工事等を必要とする場合、借主の責任と負担において対応します。
4. 賃貸借終了時には貴社の指示に従い、自己の責任と負担において原状回復します。また、明け渡しに際し、造作物の買取り請求等いかなる請求も、貸主に対して行いません。
5. 建築基準法・消防法等関係法令を厳守し、貴社、管理会社または所轄官公庁より指摘があった事項は自己の責任と負担において直ちに改善します。
6. 本件工事によって、貸主(建物所有者)に賦課される本建物の固定資産税・都市計画税・不動産取得税が増加する場合、その増加分は当方(借主)の負担とし、賦課分離手続に必要な書類を貴社に提出します。

* 消防関係チェック(申請者にて工事会社・設計会社に確認の上ご記入下さい)有無に○をし該当項目をチェックして下さい

1. 消防用設備機能停止の有無	無・有	<input type="checkbox"/> 消火器	<input type="checkbox"/> 消火栓	<input type="checkbox"/> スプリンクラー設備	<input type="checkbox"/> 水噴霧消火設備等	<input type="checkbox"/> 誘導灯
		<input type="checkbox"/> 自動火災報知器	<input type="checkbox"/> 漏電火災警報機	<input type="checkbox"/> 非常ベル	<input type="checkbox"/> 放送設備	<input type="checkbox"/> 避難器具
2. 避難施設の妨げ	無・有	<input type="checkbox"/> 通路	<input type="checkbox"/> ELV	<input type="checkbox"/> 階段	<input type="checkbox"/> 避難階段	
3. 危険物の持込み	無・有	<input type="checkbox"/> シンナー・ベンジン類 <input type="checkbox"/> 塗料類 <input type="checkbox"/> 接着剤 <input type="checkbox"/> 防水剤樹脂系 <input type="checkbox"/> その他()				
4. 火気の持込み(原則禁止)	無・有	<input type="checkbox"/> 電気溶接・溶断器 <input type="checkbox"/> ガス溶接・溶断器		<input type="checkbox"/> トーチランプ		
		<input type="checkbox"/> 高速カッター、電気サンダー				
5. 防火区画の変更	無・有	6. 作業中の防火管理計画届けの要否			要・否	

[使用欄]

上記の申請については、下の条件を付して許可致します。 許可No()

許可印	平成 年 月 日	代理人 横浜市西区南幸2-20-5 株式会社東伸ビルディング	印
-----	----------	-----------------------------------	---

[許可条件]

[管理会社の確認方法]

1. 完了確認報告書をご提出下さい 2. 口頭にてご報告下さい。

[管理会社]

[PM]

社名	責任者	係印	決裁		検印		
			平成 年 月 日	可・否	マネジャー	アシスタント	建物担当
受付日	受付No	受付日	受付No	(担当)			

○管理会社は許可願チェックシートを添付して下さい