



コード	
-----	--

## 特殊建築物等 定期調査 報告書

報告者 (所有者 又は 管理者)	住 所	〒 651-1114 神戸市北区鈴蘭台西町4丁目9-15	
	氏 名	株式会社 川上ビル	代表取締役 川上 欣一

建築物 の 概 要	名 称	ハピネスプラザ		
	所 在 地	神戸市 北 区 北五葉1丁目5番1号		
	主要用途	店舗・共同住宅(賃貸30戸)		
	階 数	地上 8 階	地下	階
	構 造	<input type="checkbox"/> SRC <input checked="" type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> その他( )		
	敷地面積	1,277.51 m <sup>2</sup>	用途地域	近隣商業
	建築面積	762.91 m <sup>2</sup>	防火地域	<input type="checkbox"/> 防火地域 <input type="checkbox"/> 準防火地域
	延べ面積	3,782.58 m <sup>2</sup>		<input type="checkbox"/> 法22条区域 <input checked="" type="checkbox"/> 指定なし
	新築時の 建築確認	確認済証	平成 2 年	月 日 第 号
		検査済証	平成 4 年	月 日 第 号
増改築等 の建築確 認(直近の もの)	確認済証	年 月 日 第 号		
	検査済証	年 月 日 第 号		

(注) 主要用途に共同住宅がある場合、分譲若しくは賃貸の区別と住宅戸数を記入してください。

(注) 「確認済証」は、計画変更時のものではなく、当初の年月日を記入してください。

※印欄は記入しないで下さい。

定期報告 の対象 となる 建築設備	機械換気	温度ヒューズ付煙感知器連動防火ダンパー(SFD)を設けたもの	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	※ 受付欄 	※ 決裁欄 安全対策課		
	機械排煙	排煙機又は排煙のための給気用送風機を設けたもの	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		課長	係長	担当
	非常用照明	電池内蔵型でないもの	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無				