住宅宿泊事業チェックシート

|  |  |
| --- | --- |
| 届出住宅の所在地 | 北区 |

※家主同居型の届出の方は③、④のみ回答してください。

①消防関連設備

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当（設置）者 | |  | 連絡先 |  |
| 確認事項 | １．（✔をつける）□自動火災報知設備は届出時の図面のとおりに設置した。 | | | |
| ２．（設置した設備・物品に✔をつける）  □自動火災報知設備　□誘導灯  □その他（消火器、防炎物品等について記載：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| ３．消防署による検査（予定）日： | | | |

②非常用照明器具

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当（設置）者 | |  | 連絡先 |  |
| 確認  事項 | （該当する方に✔をつける）   * 非常用照明器具は届出時の図面のとおりに設置した。 * 非常用照明器具の設置は不要であった。 | | | |

③廃棄物処理

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当者 | |  | 連絡先 |  |
| 確認  事項 | １．回収者　　□　廃棄物処理業者　・　□　北区　（該当する方に✔をつける） | | | |
| ２．回収頻度　 　　可燃ごみ（週に　　　回　曜日　　　　　　　・　都度回収　）  （※該当箇所に記入 不燃ごみ（週に　　　回　曜日　　　　　　　・　都度回収　）  してください。） 　 その他　（週に　　　回　曜日　　　　　　　・　都度回収　） | | | |
| ３．廃棄物の保管場所　有　・　無　　有の場合の場所 | | | |
| ４．廃棄物処理業者の場合　氏名  （※契約書の１枚目の　　　所在地  写しを添付してくだ　　　連絡先  さい。）　 　　　　　　許可番号 | | | |

④仲介サイト

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | URL |  |

＊本様式は届出受理後、電子メールに添付し、北区の住宅宿泊事業専用メールアドレス宛に送信するか、現場検査の際に提出してください。