

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、防災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

廃棄物処理業者・北区の清掃 部署に相談した担当者			連絡先	
確認事項	1. 回収者 ☐ 廃棄物処理業者・ ☐ 北区清掃事務所・ ☐ 滝野川清掃庁舎 (該当するものに✓)			
	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 <u>有</u> ・ <u>無</u> 有の場合の場所 _____			
	4. 廃棄物処理業者の場合 氏名 _____			
	所在地 _____ 連絡先 _____ 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。