【様式１０】

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　（※該当箇所に記入してください。） 可燃ごみ（週に＿＿回　曜日＿＿＿＿　・　都度回収　） 不燃ごみ（週に＿＿回　曜日＿＿＿＿　・　都度回収　） 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（※契約書の１枚目の写しを添付してください。） 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。