

施設面積内訳(対象・対象外面積一覧)(スプリンクラー等整備)

	室 名	床 面 積 (m ²)			
		対象面積		対象外面積	計
		スプリンクラー設備等を設置する居室等の面積	補助散水栓等の散水範囲		
医 療 施 設					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
医 療 施 設 以 外	住宅、介護保険施設等を記載すること		開設届出等と一致していること		0.00m ²
					0.00m ²
	小 計(医療施設)	0.00m ²	0.00m ²	0.00m ²	0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
					0.00m ²
	小 計(医療施設以外)			0.00m ²	0.00m ²
合 計		0.00m ²	0.00m ²	0.00m ²	0.00m ²

※ 複数棟ある場合は、棟ごとに別シートに記載すること。