

防災管理点検報告特例認定申請書

※届出は2部作成提出

市川市 ○ 消防署長

○ ○ ○ ○

※管轄署、署長名を記載

年 月 日

※届出年月日を記載

申請者 (管理権原者)

※事業所の所在地を記載

住所

※株式会社 ○ ○ ○ ○ ○ ○

氏名

電話番号

下記のとおり、消防法第36条第1項において準用する同法第8条の2の3第1項の規定による認定を受けたいので、同条第2項の規定に基づき申請します。

記

防 災 管 理 対 象 物	所 在 地	※防災管理対象物の所在地を記載する。		
	名 称	※防災管理対象物の名称を記載する。		
	用 途	※主な用途を記載する。		令別表第一 () 項
	収 容 人 員		管 理 権 原	単一権原・複数権原
	消防法施行令第2条を適用するもの	名 称	用 途	収容人員
			※同一敷地内に複数の	
			対象物がある場合記載する	
申請者が防災管理対象物の管理を開始した年月日	※管理を開始した年月日を記載する。年 月 日			
前回の特例認定年月日	※特例認定年月日を記載する。年 月 日			
その 他 必 要 な 事 項	※建物の構造、階数、建築面積、延面積、消防用設備の種類、従業員数			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。2 ※印の欄は、記入しないこと。