

防災管理点検報告特例認定申請書

年 月 日

十日町地域広域事務組合消防長 殿

申請者

住所

氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

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			
	名 称			
	用 途	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
申請者が防災管理対象物の管理を開始した年月日				年 月 日
前回の特例認定年月日				年 月 日
その他必要な事項				
※ 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。