

防火対象物点検報告特例認定申請書

年 月 日				
岩内・寿都地方消防組合 消防長 殿				
申請者				
住所 _____ <small>（法人の場合は、名称及び代表者氏名）</small>				
氏名 _____ ㊟				
電話番号 _____				
下記のとおり、消防法第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				
防火対象物	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
申請者が防火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、日本工業規格A4とすること。  
 2 ※印の欄は、記入しないこと。