

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

（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

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、日本産業規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。