

防災管理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。