**別記様式第１**

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　岩内・寿都地方消防組合　消防長　殿届 出 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり防災管理対象物の防災管理点検を実施したので、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２第１項の規定に基づき報告します。記 |
| 防災管理対象物 | 所　在　地 |  |
| 名　　　称 |  |
| 用　　　途 |  | 令別表第一（　）項 |
| 構造・規模 | 造　　地上　　　　階　　 　　地下　　　　階 |
| 床面積　　　　　　　　　ｍ2　　　延べ面積　　　　　　　　　　ｍ2 |
| 点 検 実 施 日 | 　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 点　　検　　票 | 別添のとおり |
| 点　検　者 | 住　　　所 |  |
| 氏　　　名 |  |
| 免　　　状 | 講習機関名 | 免状交付年月日 | 免状交付番号 | 再講習受講年月日 |
|  | 年　月　日 | 第　　　　号 | 年　　月　　日 |
| ※受　　付　　欄 | ※経　　過　　欄 | ※備　　　　　考 |
|  |  |  |

　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。