

防火対象物点検報告特例認定申請書

御殿場市・小山町広域行政組合 消防長 殿	年 月 日
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1 () 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条を運用するもの	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			
その他の必要な事項				

※ 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。