

防災管理点検特例認定申請書

年 月 日			
御殿場市・小山町広域行政組合 消防長		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	
<p>下記のとおり、消防法第 3 6 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。</p> <p>記</p>			
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 条を運用 するもの	名 称	用 途
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 A 4 とすること。

2 ※印の欄は記入しないこと。