

防災管理点検特例認定申請書

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 _____ (印) 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条を運用するもの	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、日本工業規格A4とすること。
 2 ※印の欄は記入しないこと。