

防災管理点検報告特例認定申請書

年 月 日

蓮田市消防長 殿

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

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	
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。