

防火対象物点検報告特例認定申請書

年 月 日

上田地域広域連合消防本部消防長 殿

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	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。

各種届出状況一覧

防火管理者選任（解任）届出書	年 月 日
消防計画（変更）届出書	年 月 日
消防訓練実施計画日（実施日）	年 月 日
共同防火管理協議事項作成（変更）届出書	年 月 日
防火対象物点検報告書	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
圧縮アセチレンガス等貯蔵取扱届出書	年 月 日
消防用設備等点検報告書	年 月 日
裸火使用等解除承認申請	年 月 日
防火対象物使用開始届	年 月 日
少量危険物（指定可燃物）貯蔵取扱届出書	年 月 日（施設名： ）
	年 月 日（施設名： ）
	年 月 日（施設名： ）
	年 月 日（施設名： ）
	年 月 日（施設名： ）
火気使用施設・電機施設等設置届出書	年 月 日（設備名： ）
	年 月 日（設備名： ）
	年 月 日（設備名： ）
	年 月 日（設備名： ）
	年 月 日（設備名： ）
危険物施設許可申請	設置許可 年 月 日 完成検査 年 月 日 施設名（ ）
	設置許可 年 月 日 完成検査 年 月 日 施設名（ ）
	設置許可 年 月 日 完成検査 年 月 日 施設名（ ）
	設置許可 年 月 日 完成検査 年 月 日 施設名（ ）