

防災管理点検報告特例認定申請書

2020年〇〇月〇〇日

(宛先) 小樽市消防長

※申請者は、管理権原者です。

申請者

住所 小樽市花園2丁目12番1号

〇〇株式会社

氏名 代表取締役 消防 太郎

電話番号 0134-22-9181

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	小樽市勝納町10番1号		
	名 称	小樽消防ビル		
	用 途	複合用途	令別表第一 ( 16 ) 項 イ	
	収 容 人 員	500人	管理権原	単一権原 <u>複数権原</u>
	消防法施行令第2条を適用するもの	名 称	用 途	収容人員
※同一敷地内、同一管理権原で、2以上の建物がある場合、棟ごとに記載してください。 ※記載欄が足りない場合は、別紙を添付してください。				
申請者が防災管理対象物の管理を開始した年月日	2018年 〇〇月 〇〇日			
前回の特例認定年月日	2020年 ▲▲月 ▲▲日			
その他必要な事項	※複数管理権原の対象物にあつては、申請者が管理する部分の事業所の名称を記載してください。例) 消防レストラン部分の申請			
※ 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 申請者が法人の場合は、申請者氏名の欄に法人の名称及び代表者の氏名を記入すること。  
 3 ※印の欄は、記入しないこと。