

## 防災管理点検報告特例認定申請書

年      月      日				
匝瑳市横芝光町消防組合消防長 様				
申請者				
住所 _____ <small>（法人の場合は、名称及び代表者氏名）</small>				
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条を適用するもの	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。