

防火対象物点検報告特例認定申請書

中津市消防本部 消 防 長 殿	年 月 日 届出日を記入								
申請者 当該事業所の管理について権原を有する者 住所 の住所、氏名、電話番号を記入									
氏名 _____ (印)									
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 防火対象物の住所を記入								
	名 称 防火対象物の正式名称を記入								
	用 途 飲食店 令別表第一（ 3 ）項口								
	収 容 人 員 管理権原 単一権原・複数権原								
	消 防 法 施 令 第 2 条 を 適 用 す る も の ※同一敷地内に 2棟以上ある場合								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">名 称</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">用 途</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">収容人員</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	名 称	用 途	収容人員					
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、日本工業規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。