

防災管理点検報告特例認定申請書

年 月 日				
藤 沢 市 消 防 長 藤 沢 市 消 防 署 長				
申請者				
住 所 _____ <small>（法人の場合は、名称及び代表者氏名）</small>				
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	単一権限・複数権限	
	消防法施行令第2条を適用するもの	名 称	用 途	収容人員
	消防法施行令第2条を適用するもの			
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。