

別記様式第1号の2の2の2（第4条の2の8関係）

防火対象物点検報告特例認定申請書

平成 15 年 10 月 1 日

長岡市消防長 殿

申請者

住所 長岡市西千手1丁目3番1号
株式会社 長岡消防

氏名 代表取締役 山田太郎 (印)

電話番号 0258-12-3456

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

実際にこの申請書を消防に提出する年月日

法人の場合にあつては、代表者の氏名を記入すること。

代表取締役印など職員を押印すること。

住居表示ではなく、地名地番を記入すること。

防火対象物	所在地	長岡市西千手1丁目1802番地		
	名称	長岡消防ビル		
	用途	複合用途	令別表第一 (16) 項イ	
	収容人員	320人	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
この欄は、同一敷地内に複数の棟がある場合に記入が必要になります。				
申請者が防火対象物の管理を開始した年月日	平成 12 年 10 月 1 日			
前回の特例認定年月日				
その他必要な事項	管理権原者が管理を開始した日を記入してください。			
受付欄		経過欄		

不明の場合は、消防に確認

管理権原者が管理を開始した日を記入してください。

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 印の欄は、記入しないこと。