

記入要領

別記様式第1号の2の2の2の3（第4条の2の8関係）

申請書を提出する年月日(和暦)を記入してください。

防火対象物点検報告特例認定申請書

年 月 日

大隅曾於地区消防組合
消防長

殿

申請者

住所

氏名

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

電話番号

防火対象物の管理について権原を有する者の住所・氏名・電話番号を記入してください。

法人にあっては法人の所在地、名称、電話番号及び代表者の職、氏名を記入してください。

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	防火対象物の所在地、名称及び用途を記入してください。令別表第一には用途区分に該当する項区分を記入してください。		
	名称			
	用途			令別表第1()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
申請者が防火対象物の管理を開始した年月日		防火対象物の管理を開始した日を記入してください。		年 月 日
前回の特例認定年月日		前回の特例認定の効力が生じた日を記入してください。		年 月 日
その他必要な事項		その他必要な事項があれば記入してください。		
※ 受付欄		※ 経過欄		
記入しないでください		記入しないでください		
収容人員については、当該防火対象物全体の収容人員を記入してください。管理権原については、管理権原が分かれていない場合は「単一権原」を、管理権原が分かれている場合は「複数権原」を○で囲んでください。消防法施行令第2条を適用するものについては、同一敷地内に同一管理権原の建物が2以上ある場合、建物ごとの名称、用途及び収容人員を記入してください。なお事業所が複数になる場合は事業所ごとに記入し、記載できない場合は別紙に記入してください。				

- 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。

別記様式第1号の2の2の2の3（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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

大隅曾於地区消防組合
消防長

殿

申請者

住所 曾於市大隅町岩川 5950 番地氏名 医療法人 消防会 理事長 消防太郎

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

電話番号 099-482-〇〇〇〇

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	曾於市大隅町岩川 5950 番地		
	名称	消防病院		
	用途	病院	令別表第1(6)項イ	
	収容人員	500	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
		消防病院	(6)項イ	480
		リハビリ棟	(6)項イ	20
申請者が防火対象物の管理を開始した年月日	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日			
前回の特例認定年月日	令和△△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。