

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

年 月 日				
薩摩川内市消防局長 殿				
申請者 住所 _____ 氏名 _____ 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			
	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、日本産業規格A4とすること。
  - 2 ※印の欄は、記入しないこと。