

別記様式第1

防火対象物点検結果報告書

年 月 日

坂出市消防長 殿

届出者

住 所

氏 名

⑩

(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

電話番号

下記のとおり防火対象物の点検を実施したので、消防法第8条の2の2第1項の規定に基づき報告します。

記

防火対象物	所在地				
	名称				
	用途			令別表第一 ( ) 項	
	構造・規模	造 地上 階 地下 階 床面積 m <sup>2</sup> 延べ面積 m <sup>2</sup>			
点検実施日	年 月 日				
点検票	別添のとおり				
消防法施行規則第4条の2の6第2項の適用		<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 第1号	<input type="checkbox"/> 第2号	
		<input type="checkbox"/> 無			
点検者	住所				
	氏名				
	免状	講習機関名	免状交付年月日	免状交付番号	再講習受講年月日
			年 月 日	第 号	年 月 日
※受付欄		※経過欄		※備考	

- 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 消防法施行規則第4条の2の6第2項の適用の欄は、当該規定が適用される場合は「有」の□にレ点を記入し、適用されない場合は「無」の□にレ点を記入すること。なお、「有」の場合において、同項第1号の規定が適用される場合は「第1号」の□にレ点を記入し、同項第2号の規定が適用される場合は「第2号」の□にレ点を記入すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。

防 火 対 象 物 点 検 票

防火管理者						㊟
立会者						㊟
点検年月日		年 月 日		～		年 月 日
防火管理維持台帳		記録の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無		保存の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無		
防火対象物の概要	階別概要 号棟	事項 階別	用 途	床 面 積	点検する部 分の床面積	備 考
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
		階		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	合計		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>		
備考						

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 防火管理維持台帳の欄は、当該する□にレ点を記入すること。