

表示制度対象外施設申請書

年 月 日

坂出市消防長 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

下記のとおり表示制度対象外施設通知書の交付を受けたいので申請します。

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
	構 造 ・ 規 模	造 地上 階 地下 階 床面積 m² 延面積 m²		
添 付 書 類	☐ 防火（防災管理）対象物定期点検報告書（写） ☐ 防火（防災管理）対象物定期点検の特例認定通知書（写） ☐ 消防用設備等点検結果報告書（写） ☐ 定期調査報告書（写） ☐ 製造所等定期点検記録（写） ☐ その他必要と認める書類			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
 - ※の欄は、記入しないこと。
 - 表示基準に適合していることを証明するために、必要と認められる資料を添付すること。
 - ☐印のある欄については、該当の☐印にレをつけること。