

防火対象物点検報告特例認定申請書

令和〇年〇月〇日				
〇〇消防署長 殿				
申請者				
住所 <u>太田市〇〇町××番地〇〇</u>				
(法人の場合は、名称及び代表者氏名)				
氏名 <u>医療法人〇〇会 令和病院</u>				
氏名 <u>理事長 消防 消太</u>				
電話番号 <u>〇〇-〇〇〇〇</u>				
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	太田市〇〇町××番地〇〇		
	名称	医療法人〇〇会 令和病院		
	用途	病院	令別表第一 (6) 項イ	
	収容人員	〇〇〇人	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
	医療法人〇〇会 令和高等看護学校	看護学校	〇〇〇人	
申請者が防火対象物の管理を開始した年月日	平成〇年〇月〇日			
前回の特例認定年月日	平成〇年〇月〇日			
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。