

表示制度対象外施設申請書

年 月 日

四国中央市消防長 様

申請者

住所

氏名又は名称及び管理者名

㊟

電話番号

表示制度の対象とならない施設であることの通知を受けたいので、四国中央市防火基準適合表示制度実施要綱第11条第1項の規定により、次のとおり申請します。

防火対象物	所在地		電話番号	
	名称			
	用途		※消防法施行令別表第1（ ）項	
	構造・規模	造 地上 階 地下 階		
床面積		m ²	延べ面積	m ²
貸与年月日（過去に貸与を受けた場合のみ記入すること。）		年 月 日	貸与番号（過去に貸与を受けた場合のみ記入すること。）	
添付書類	<input type="checkbox"/> 防火（防災管理）対象物定期点検報告書の写し <input type="checkbox"/> 防火（防災管理）対象物定期点検の特例認定通知書の写し <input type="checkbox"/> 消防用設備等点検結果報告書の写し <input type="checkbox"/> 定期調査報告書の写し <input type="checkbox"/> 製造所等定期点検記録の写し <input type="checkbox"/> その他消防長が必要と認める書類（ ）			
※ 受付欄		※ 経過欄		

備考

- ※印の欄は、記入しないこと。
- 該当する□欄にレ印を付すること。