

防火対象物点検報告特例認定審査表

申請者	住所			
	氏名	(法人の場合は、名称及び代表者氏名)		
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	年経過	申請者が防火対象物の管理を開始した日が確認できる書類	有 ・ 無
前回の特例認定年月日	年 月 日			
その他必要な事項				
判定	認定する ・ 認定しない			
認定しない事由				
特例認定年月日・文書番号	年 月 日		第 号	
審査した職員の職・氏名				