

別記様式第 1

防火対象物点検結果報告書				
				年 月 日
薩摩川内市消防局長 殿				
管理権原者 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			
	複数権原の場合に 管理権原に属する 部分の名称			
	用 途 ^{※1}	令別表第 1 ^{※1}	() 項	
	構 造 ・ 規 模	造 地上 階 地下 階	床面積	m ²
		m ²	m ²	
点 検 実 施 日		年 月 日		
消防法施行規則第 4 条の 2 の 6 第 2 項の適用		<input type="checkbox"/> 第 1 号 <input type="checkbox"/> 第 2 号 <input type="checkbox"/> 第 3 号		
点 検 者	住 所	電話番号		
	氏 名			
	免 状	講習機関名	免状交付年月日	免状交付番号
		年 月 日	第 号	年 月 日
受 付 欄 ^{※2}		経 過 欄 ^{※2}		備 考 ^{※2}

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 ※ 1 欄は、複数権原の場合にあつては管理権原に属する部分の情報を記入すること。
- 3 消防法施行規則第 4 条の 2 の 6 第 2 項の適用の欄は、適用される規定がある場合、該当する規定の□にレ点を記入すること。
- 4 ※ 2 欄は、記入しないこと。