

表示制度対象外施設申請書

年 月 日

柏市消防長（ 消防署長） 宛て

申請者

住所

氏名（法人の場合は、名称及び代表者名） ㊞

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	
	構造・規模	造地上	階 地下
床面積		m ² 延べ面積	m ²
添付書類	<input type="checkbox"/> 防火（防災管理）対象物定期点検報告書（写） <input type="checkbox"/> 防火（防災管理）対象物定期点検の特例認定通知書（写） <input type="checkbox"/> 消防用設備等点検結果報告書（写） <input type="checkbox"/> 定期調査報告書（写） <input type="checkbox"/> 製造所等定期点検記録（写） <input type="checkbox"/> その他消防本部等が必要と認める書類（ ）		
	※ 受付欄		※ 経過欄

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格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□印にレを付けること。）