別記様式第１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 防火対象物点検結果報告書  年　　月　　日  臼杵市消防長　殿  管理権原者  住　　所  （法人の場合は、名称及び代表者氏名）  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　　　　　　　ｍ2 | | | | | 延べ面積　　　　　　　ｍ2 | | | | | |
| 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 | | | | | 第１号　　　 第２号　　　 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 | | | | 有効期限 | |
|  | | 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Ａ４とすること。

　　　２　※１欄は、複数権原の場合にあっ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。