別記様式第１

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　袖ケ浦市消防長　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下記のとおり防災管理対象物の防災管理点検を実施したので、消防法第36条第１項において準用する同法第８条の２の２第１項の規定に基づき報告します。記 |
| 防災管理対象物 | 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 |
| 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 |
|  |  |  |

　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　※２欄は、記入しないこと。

|  |
| --- |
| 別添様式（例）共同点検報告を行う届出者等一覧（　／　） |
| 番号 | 届出者の氏名等 | 防 災 管 理 者 |
| 立　　会　　者 |
| 備　　　　　考 |
| １ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |  |
| 　 |
|  |
| ２ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| ３ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| ４ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| ５ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| ６ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| ７ | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | 　 |
| 　 |
|  |
| 　注１　届出者の氏名の記入にあたり、法人の場合は、法人の名称及び代表者氏名を記入してください。　　２　備考欄には、テナントの名称等を記入してください。 |