

様式第6号（第10条関係）

表示制度対象外施設申請書

年 月 日

埼玉県央広域消防本部
消防長 様

申請者
住所
氏名
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"/> 防火対象物（防災管理）点検結果報告書（写） <input type="checkbox"/> 防火対象物（防災管理）点検報告特例認定通知書（写） <input type="checkbox"/> 消防用設備等点検結果報告書（写） <input type="checkbox"/> 製造所等定期点検記録表（写） <input type="checkbox"/> 定期調査報告書（写） <input type="checkbox"/> その他必要と認める書類（ ）		
	※ 受付欄		※ 経過欄

- 備考 1 法人の場合は、事業所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
 2 ※の欄は、記入しないこと。
 3 □印のある欄については、該当の□印にレを付けること。