

別記様式第 1

防火対象物点検結果報告書				年 月 日	
三郷市消防長 殿					
管理権原者					
住所 三郷市中央〇〇〇〇					
(法人の場合は、名称及び代表者氏名)					
氏名 三郷一郎					
電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇					
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	三郷市中央〇〇〇〇			
	名称	〇〇百貨店			
	複数権原の場合に管理権原に属する部分の名称				
	用途※1	物品販売店舗	令別表第1※1	(4) 項	
	構造・規模	鉄骨造 地上 5 階 地下 階			
		床面積 m ²	延べ面積 〇〇〇〇 m ²		
点検実施日		〇〇年 〇〇月 〇〇日			
消防法施行規則第4条の2の6第2項の適用		第 号			
点検者	住所	三郷市中央〇〇〇〇 電話番号 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇			
	氏名	埼玉一郎			
	免状	講習機関名	免状交付年月日	免状交付番号	有効期限
		〇〇センター	〇年〇月〇日	第 〇〇〇 号	〇年〇月〇日
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、記入すること。
 4 ※2欄は、記入しないこと。

別記様式第2

防 火 対 象 物 点 検 票

(その1)

防 火 管 理 者		三 郷 二 郎				
立 会 者		三 郷 三 郎				
点 検 年 月 日		〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
防火管理維持台帳		記録の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無		保存の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 一部有・ <input type="checkbox"/> 無		
防 火 対 象 物 の 概 要	階 別 概 要 (号 棟)	事 項 階 別	用 途	床 面 積	点検する部 分の床面積	備 考
		1階	物品販売店舗	〇〇〇m ²	〇〇〇m ²	
		2階	物品販売店舗	〇〇〇m ²	〇〇〇m ²	
		3階	物品販売店舗	〇〇〇m ²	〇〇〇m ²	
		4階	物品販売店舗	〇〇〇m ²	〇〇〇m ²	
		5階	物品販売店舗	〇〇〇m ²	〇〇〇m ²	
		階		m ²	m ²	
	合計		〇〇〇〇m ²	〇〇〇〇m 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 防火管理維持台帳の欄は、該当する□にレ点を記入すること。
 3 防火対象物の概要が欄に記載できない場合は、別紙に記載し添付すること。