

別記様式第 1

| | | | | | | |
|--|-------|----------------------------|--------------------------------|-------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 防火対象物点検結果報告書 | | | | | | |
| | | | | | 年 月 日 | |
| 鳥取県東部広域行政管理組合 | | | | | | |
| 様 | | | | | | |
| 届出者 | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | |
| 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 | | | | | |
| | 用 途 | | | | 令別表第一 () 項 | |
| | 構造・規模 | 造 | 地上 | 階 | 地下 | 階 |
| 床面積 | | m ² | | 延べ面積 | | m ² |
| 点 検 実 施 日 | | 年 月 日 | | | | |
| 点 検 票 | | 別添のとおり | | | | |
| 消防法施行規則第 4 条の 2 の 6 第 2 項の適用 | | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 第 1 号 | | <input type="checkbox"/> 第 2 号 | <input type="checkbox"/> 第 3 号 |
| | | <input type="checkbox"/> 無 | | | | |
| 点 検 者 | 住 所 | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | |
| | 免 状 | 講習機関名 | 免 状 交 付 年 月 日 | 免 状 交 付 番 号 | 再講習受講年月日 | |
| | | | 年 月 日 | 第 号 | 年 月 日 | |
| ※受 付 欄 | | ※経 過 欄 | | ※備 考 | | |
| | | | | | | |

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。
- 2 消防法施行規則第 4 条の 2 の 6 第 2 項の適用の欄は、当該規定が適用される場合は「有」の□にレ点を記入し、適用されない場合は「無」の□にレ点を記入すること。なお、「有」の場合において、同項第 1 号の規定が適用される場合は「第 1 号」の□にレ点を記入し、同項第 2 号の規定が適用される場合は「第 2 号」の□にレ点を記入すること。
- 3 ※印の欄は、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 | 防火管理者 |
|----|---------|-------|
| | | 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。