

防災管理点検報告特例認定証明願

年 月 日

夷隅郡市広域市町村圏事務組合  
消 防 長 様

申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
(法人の場合は名称及び代表者氏名)  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

私が（所有・管理・占有）する下記の防災管理対象物又はその部分について、消  
防法第36条第1項において準用する消防法第8条の2の3第3項の規定に基づき、特例認  
定通知書の交付を受けていることを証明願います。

記

防 災 管 理 対 象 物	所 在 地	
	名 称 (階/事業所名)	( )
	用 途	
特 例 認 定 申 請 日		
申 請 理 由		
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄

備考 ※欄は記入しないで下さい。