

防火対象物点検結果報告書

年 月 日

十和田地域広域事務組合
消防長（消防署長） 殿

届 出 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、防火対象物の点検を実施しましたので、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	
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A4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」の場合は、同項各号のうち適用される規定の□にレ点を記入すること。

3 ※印の欄は、記入しないこと。