様式６

表示制度対象外施設申請書

|  |
| --- |
|  　　　　 　年　　月　　日 函館市消防長(　消防署長)　様 申請者 住所　　　　　　　 　　　　　　　 　　  （法人の場合は，名称・代表者氏名） 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　　　階 |
|  床面積　　　　　　㎡　　　延べ面積　　　　　　　㎡ |
| 添付書類 | □ 防火対象物点検結果報告書（写）□ 防災管理点検結果報告書（写）□ 防火対象物点検報告の特例認定通知書（写）□ 防災管理点検報告の特例認定通知書（写）□ 消防用設備等点検結果報告書（写）□ 製造所等定期点検記録（写）□ 定期調査報告書（写）□　定期検査報告書（防火設備）（写）□ その他消防長または消防署長が必要と認める書類（　　　　　　　　　　） |
| ※　　受　付　欄 | ※　　経　過　欄 |
|  |  |

 備考　１　この用紙の大きさは，Ａ４とすること。

 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。

 　　　４　表示基準に適合していることを証明するために，必要と認められる資料を

 　　　　添付すること。