

防災管理点検結果報告書

年 月 日

直方市消防長 殿

管理権原者

住 所

氏 名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）

電話番号

下記のとおり防災管理対象物の防災管理点検を実施したので、消防法第36条第1項において準用する同法第8条の2の2第1項の規定に基づき報告します。

記

防災管理対象物	所在地					
	名称					
	複数権原の場合に管理権原に属する部分の名称					
	用途※1			令別表第1※1	() 項	
	構造・規模	造 地上 階 地下 階 床面積 m² 延べ面積 m²				
点検実施日		年 月 日				
点検者	住所	電話番号				
	氏名					
	免状	講習機関名	免状交付年月日	免状交付番号	有効期限	
			年 月 日	第 号	年 月 日	
受付欄※2		経過欄※2		備考※2		

2 ※1 欄は、複数権原の場合にあっては管理権原に属する部分の情報を記入すること。

3 ※2 欄は、記入しないこと。