

防 災 管 理 点 検 結 果 報 告 書

年 月 日

(あて先)

浜松市

消防署長

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。