

防災管理点検結果報告書

年      月      日

栃木市消防長    殿

管理権原者

住                  所

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	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>造</div><div>地上</div><div>階</div><div>地下</div><div>階</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"><div>床面積</div><div>m<sup>2</sup></div><div>延べ面積</div><div>m<sup>2</sup></div></div>							
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。