

優良防火管理事業所認定申請書

申請書提出日

年 月 日

管轄消防署長宛

金沢市 消防署長 様

※管理権原者が複数いる場合は、「別紙のとおり」と記載し、申請者一覧表を添付する。

管理権原者名

申請者

住所 金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏名 社会福祉法人〇〇会 理事長 金沢太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

金沢市優良防火管理事業所認定制度実施要綱第5条第1項の規定による認定を受けたいので、同実施要綱第3条の規定に基づき申請します。

※申請する防火対象物全体的内容（同一敷地内に複数の防火対象物がある場合は、主たる防火対象物の内容）

所在地

金沢市〇〇町〇丁目〇番〇号

名称

グループホーム〇〇

防火管理者 氏名

消防 太郎

添付書類

- 防火自主チェック表
- 消防用設備等点検結果報告書（写）
- 消防用設備等の不備に係る改修報告書
- 営業許可等を証明できる書類（写）
- その他（ ）

※申請書に添付する書類にレ点

※該当箇所にレ点

特記事項

- 金沢市消防局ホームページ等による公表を希望しない
- かなざわ防火管理支援アプリを使用
- 金沢市防火基準適合表示要綱に基づく表示マークを交付済（新規交付日 年 月 日）
- その他（ ）

※ 受付欄

※ 経過欄

備考 1 ※の欄は、記入しないこと。

2 □印のある欄については、該当の□印にレを付けること。

|            |       |                |  |                |
|------------|-------|----------------|--|----------------|
| ※<br>防火対象物 | 用途    | ( ) 項          |  |                |
|            | 収容人員  | 管理権原           | <input type="checkbox"/> 単一権原<br><input type="checkbox"/> 複数権原 |                |
|            | 構造・規模 | 造              | 地上 階   | 地下 階           |
|            | 床面積   | m <sup>2</sup> | 延べ面積   | m <sup>2</sup> |