

優良防火管理事業所認定申請書

年 月 日

金沢市 消防署長 様

申請者

住所

氏名

電話番号

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。

防火対象物	所在地	
	名称	
	防火管理者 氏名	
添付書類	<input type="checkbox"/> 防火自主チェック表 <input type="checkbox"/> 消防用設備等点検結果報告書（写） <input type="checkbox"/> 消防用設備等の不備に係る改修報告書 <input type="checkbox"/> 営業許可等を証明できる書類（写） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
特記事項	<input type="checkbox"/> 金沢市消防局ホームページ等による公表を希望しない <input type="checkbox"/> かなざわ防火管理支援アプリを使用 <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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。

※ 防火対象物	用途	( ) 項		
	収容人員	管理権原	<input type="checkbox"/> 単一権原 <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>