|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表示マーク交付（更新）申請書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 島尻消防組合消防本部消防長　殿 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請者 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 住　所 | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | （法人の場合は、名称及び代表者氏名） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 氏　名 | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | 電話番号 | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記のとおり「防火基準適合表示要綱」に基づき、表示マーク | | | | | | | | | | | | | | （ □ 金 ・ □ 銀 ） | | | | の | | |
| 交付（更新）を受けたいので申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 防火対象物 | 所在地 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用途 | | | |  | | | | | | | ※令別表第一 | | | | | （　　）項 | | | |
| 収容人員 | | | |  | | | | 管理権原 | | | □　単一権原 ・ □　複数権原 | | | | | | | | |
| 構造・規模 | | | |  | | | 造　　地上 | | |  | | 階　　地下 | | |  | | | 階 | |
| 床面積 | |  | | | | ㎡　　延べ面積 | | | |  | | | | ㎡ | |
| 交付年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | 交付番号 | | | |  | | | | | |
| 添付書類 | □ | | 防火（防災管理）対象物定期点検報告書（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | 防火（防災管理）対象物定期点検の特例認定通知書（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | 消防用設備等点検結果報告書（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | 定期調査報告書（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | 製造所等定期点検記録（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | その他消防本部等が必要と認める事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特記事項 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※　受　　付　　欄 | | | | | | ※　経　　過　　欄 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | １ | | この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ２ | | ※の欄は、記入しないこと。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ３ | | □印のある欄については、該当の□印にレを付けること。 | | | | | | | | | | | | | | | | |