

直接通報承認申請書

年 月 日

上越地域消防局  
消防局長 様

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_  
(電話 \_\_\_\_\_ )

氏 名 \_\_\_\_\_

下記防火対象物について、承認条件を履行いたしますので、直接通報の承認を申請します。

記

防火対象物	名 称		用 途	
	所 在 地	電 話		
	管理権原者			
	構 造	造 地上 階 地下 階		
	規 模	建築面積	m <sup>2</sup>	延べ面積
防火管理者	氏 名		消 防 計 画 届 出 年 月 日	年 月 日
	選任年月日	年 月 日		
無人となる等 状 況				
無人時の緊急連絡先 ( 鍵 の 保 管 等 )				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

備 考

- 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事業所の所在地を記入すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。