様式第２号（第９条関係）

特例認定通知証明書交付願出書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  大崎地域広域行政事務組合  消防署長 様  申請者  住所又は  所在地  氏名又は  名称及び  代表者名  電話番号  □消防法第８条の２の３第３項  　　下記のとおり，  □消防法第３６条第１項において準用する消防法第８条の２の３第３項    の規定による認定がされた証明書の交付を受けたいので，願い出ます。  記 | | | |
| □防災管理対象物  □防火対象物 | 所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 管理権原者 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 特例認定日・番号 | | 年　　　月　　　日　・　第　　　　　　号 | |
| その他必要な事項 | |  | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 |
|  | | |  |

備考　　１　□のある欄のレは，該当している項目です。

２　この用紙の大きさは，日本産業規格Ａ４とすること。

　　　　３　※印の欄は，記入しないこと。

　　　　４　特例認定日・番号は願い出の際に確認の上，記入すること。