

共同防災管理協議事項届出書

年 月 日

岩国地区消防組合
消防長

殿

届出者 住 所
氏 名 (印)
(電話)

協議会の名称		
協議会事務所の所在地	(電話)	
防災対象物の種別	<input type="checkbox"/> 高層建築物 (階) <input type="checkbox"/> 複合用途防火対象物 16項イ・16項ロ (階) <input type="checkbox"/> 地下街 (階) <input type="checkbox"/> 第 項 防火対象物 (階)	
協議事項の種類	<input type="checkbox"/> 新 規 <input type="checkbox"/> 変 更	
協議事項の種類	事業所名	
	職 ・ 氏 名	
統括防災管理者	事業所名	
	職 ・ 氏 名	
	住所（自宅）	
	防火管理者の資格	<input type="checkbox"/> 甲 <input type="checkbox"/> 乙
その他必要事項		
受付欄	経過欄	

- ※ 1 協議事項を添付すること。
- 2 協議事項を変更した時は、速やかに届け出ること。