

共同防火管理協議事項届出書

年 月 日

岩国地区消防組合
消防長

様

届出者
住所

氏名

(電話

印)

)

協議会の名称		
協議会事務所の所在地	(電話)	
防火対象物の種類	<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	
協議会の代表者	事業所名	
	職・氏名	
統括防火管理者	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
その他必要な事項		
※ 受付欄	※ 経過欄	

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 法人にあっては、法人の主たる事務所の住所、名称及び代表者氏名を記入すること。
 - 協議事項を添付すること。
 - 協議事項を変更した時は、速やかに届け出ること。
 - 印のある欄については、該当の印に✓を付けること。
 - ※印の欄は、記入しないこと。