

該当しない方に二重線

届出年月日

表示マーク交付~~(更新)~~申請書

〇〇年 〇月 〇日

千曲坂城消防本部  
消防長 殿

申請者

宿泊施設の管理について権原を有する者の内容を記入します

住所

氏名

印

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

該当箇所にチェック

防火対象物	所在地	千曲市 〇〇〇 〇丁目〇〇-〇〇		
	名称	〇〇〇ホテル		
	用途	旅館・ホテル・宿泊所 等	※令別表第一 ( ) 項	
	収容人員	〇〇〇人	管理権原	<input checked="" type="checkbox"/> 単一権原・ <input type="checkbox"/> 複数権原
	構造・規模	鉄骨造 地上 〇階 地下 〇階		
	床面積	〇〇〇m <sup>2</sup>	延べ面積	〇〇〇m <sup>2</sup>

管理権原が分かれている場合は「複数権原」をチェック

交付年月日	〇〇年 〇月 〇日	交付番号	第〇-〇号
-------	-----------	------	-------

添付書類	<input type="checkbox"/> 防火(防災管理)対象物定期点検報告書(写)	金マーク交付申請や更新申請の際は、前回交付年月日、交付番号を記載します
	<input type="checkbox"/> 防火(防災管理)対象物定期点検の特記事項(写)	
	<input type="checkbox"/> 消防用設備等点検結果報告書(写)	
	<input type="checkbox"/> 定期調査報告書(写)	
	<input type="checkbox"/> 製造所等定期点検記録(写)	
	<input type="checkbox"/> その他消防本部等が必要書類(写)	

申請書に添付する書類にチェック (既に消防署へ報告等を済ませている書類は添付を省略できます)

特記事項	
------	--

※ 受付欄

※ 経過欄

審査の結果、表示基準に適合していると認められた場合は、有効期間が1年の「適マーク(銀)」の交付となります。  
3年間継続して表示基準に適合していると認められた場合は、有効期間が3年の「適マーク(金)」の交付となります。  
その他、記入要領で不明な点がありましたら、消防本部予防課までご連絡ください。

- 備考
- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
  - ※の欄は、記入しないこと。
  - 印のある欄については、該当の印にレを付けること。