

様式 1

消防用設備についての証明申請

年 月 日

消防長（町村長） 様
消防署長 様

申請者 住所
氏名

㊟

下記について証明してください。

理 由	営業許可申請のため	
提出先	保健所 警察署	
所在地		
名 称		
構造・延面積		
防火対象物の区分 （消防法施行令別 表第1）及び用途	区分（ ）項 （16）項	用途 の部分で ある ない
設置されている消 防用設備等の種類	消火設備	
	警報設備	
	避難設備	
	その他	
第 号		
消防法の規定に基づく消防用設備等の技術基準に適合していることを証明する。		
年 月 日		
㊟		

申請者は太線内だけ記入してください。

様式 2

建物の防火に関する規定についての証明申請

年 月 日

建 築 主 事 殿

申請者 住所
氏名

㊟

下記について証明してください。

名称・屋号又は商号							
営業の種類							
工事施工者住所・氏名							
敷地の 位置	地名・地番					防火地域	
	用途地域						
建物の 概要 概要	名称					営業室の階	
	構造					営業室の面積	
	階数					階段又は出入口の数	
内 容	位置	床	腰	壁	天井	備考	
	調理室						
	客室						
消防意見欄							
		支障ないものと認める。					
		年 月 日					
		建築主事 ㊟					

申請者は太線内だけ記入し消防署（役場）へ提出してください。