**防火設備　対象外届**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  特定行政庁 岡山市長　様  　　　　　　　　　　　届出者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　電話番号 | | | |
| 対象外とする  特定建築物 | 所在地 |  | |
| 建物名称 |  | |
| 建物用途 |  | |
| 所有者 | 住所・氏名  電話番号 |  | |
| 管理者 | 住所・氏名  電話番号 |  | |
| 対象外の理由  いずれかに〇 | ・対象となる防火設備が無い。  ・その他（具体的な内容をご記入ください）  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 上記について確認した者 | 氏名 | |  |
| 資格名と番号 | |  |

注意 (1) 届出は所有者又は管理者が行ってください。

　　 (2) 資格名は一級建築士，二級建築士若しくは防火設備検査員のいずれか。

(3) 法人の場合は，事務所の住所，名称，代表者の肩書，氏名，事務所の電話番号を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特定行政庁受付欄 |  |  |
| 整理番号 |  |
| 係　　員 |  |