

点検済票交付申請書

年 月 日

財団法人 神奈川県消防設備安全協会理事長 様

登録番号

〒

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

消防用設備等点検済表示制度運用細則第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり点検済票の交付を申請します。

記

点検済票の種類	枚数	単価	金額
消火器用			
消火器以外の消防用設備等用			
消火薬剤詰替済証			
合計			
点検済票担当者	役職		氏名

経過欄	受付年月日	年 月 日	交付年月日	年 月 日
	備考			

注1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とします。

2 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。