

F A X      0 4 5 - 2 1 2 - 0 9 7 1

(財)神奈川県消防設備安全協会      行

消 防 設 備 点 検 立 会 申 込 書

点 検 実 施 日 時	平 成   年   月   日   時   分
対 象 物 名	
対 象 物 所 在 地	
点 検 事 業 者	

点検立会申込み者

住 所	
氏 名	
電話番号	

\* 点検立会日が他の施設と重複した場合は、事務局で調整いたします。