**【ＦＡＸ　　０４５－２１２－０９７１】**

（一財）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 | 年　　月　　日（　　）　　　時　　　分 |
| 対　象　物　名　称 |  |
| 対　象　物　所　在　地 |  |
| 点　検　事　業　者 |  |

【点検立会申込者】

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |