別記様式第６号

|  |
| --- |
| 優良点検認定事業所証交付申請書 |
| 　　年　　　月　　　日 |
| 一般財団法人 神奈川県消防設備安全協会理事長　様 |
| 登録番号　　１４－　　－所 在 地 　〒　　　－事業所名　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号優良点検事業所認定制度運用細則第７条第３項の規定に基づき、下記のとおり優良点検認定事業所証の交付を申請します。 |
| 記 |
| 点検済証の種類 | 優良点検認定事業所証（金ラベル） |
| 金　　ラ　　ベ　　ル | 　　　枚（　　　シート） |
| 点検済証管理責任者 | 役 職 |  | 氏 名 |  |
| 経過欄 | 受付年月日 | 年　　月 　　日 | 交付年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 交付方法 | 直接　　・　　郵送 | 年　月　日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 備　考 |
| 優良点検認定事業所証（金ラベル）は、１０枚（１シート）単位で申請してください。 |

　注１　この用紙の大きさは、日本産業規格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。