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。