

点検済票交付申請書

令和 年 月 日

一般財団法人山口県消防設備協会理事長
(FAX083-923-7758)

登録番号 **35-1-**

所在地 〒

事業所名

代表者名

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 | | 15円 | |
| 消火器以外の 消防用設備等用 | | 60円 | |
| 合計 | | | |
| 点検済票管理責任者 | 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 | 入金年月日 | 年 月 日 |
| | 備考 | | | |

※ 必ず記入して下さい。 【該当を○で囲む】

交付方法 1 直接 【 午前 ・ 午後 】 ・ 2 郵送(宅配)

納期希望日 令和 年 月 日

【納期希望日は、10日間ぐらい余裕をもって申請して下さい。】

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。