別記様式第13号

|  |
| --- |
| 点検済票交付申請書 |
| 年　　月　　日 |
| 一般社団法人奈良県防災安全協会会　　長　　　　　　　　　　　様 |
| 登録番号所在地事業所名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印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 |  |  |  |
| 消火器以外の消防用設備等用 |  |  |  |
| 容器弁バルブ類用 |  |  |  |
| 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 |
| **・点検済票印字(消火器用・設備用)**

|  |  |
| --- | --- |
| 業　 者　 名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| 次回点検年月日 |  |

上記が記入されていない場合は、登録してある業者名、電話番号を印字し次回点検年月日は空白になります。 |

　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。

　　３　容器弁バルブ用は、１シート（10枚）単位で注文をお願いします。

４　点検済票申請方法　下記宛に郵便かＦＡＸで送付して下さい。

　　　　　〒630-8115　奈良市大宮町七丁目2番5号　田村ビル501号室

一般社団法人奈良県防災安全協会

ＴＥＬ　0742（81）9788　ＦＡＸ　0742（81）9939