

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
	交付方法	直接 ・ 郵送	入金年月日
	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