別記様式第13号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検済票交付申請書 | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | |
| 一般社団法人宮城県消防設備協会会長　様 | | | | | | | | |
| 登録番号  事業所名  所在地  電話番号  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(消費税別途) | | | 金　　　　額 |
| 消火器用 | | |  | | 19 | | |  |
| 消火器以外の消防用設備等用 | | |  | | 66 | | |  |
| 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 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

注１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。　　　３　申請はＦＡＸでお願いします。

２　申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。　　　　 FAX：０２２－３９８－３６５１