**消防設備等点検立会申込書**

平成　　　年　　　月　　　日

一般社団法人 宮城県消防設備協会　様

（ FAX　022－398－3651 ）

　　　　　　　　　　　　　　　　点検立会申込者

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　下記防火対象物の消防用設備等点検時の立会をお願いします。

記

〇防火対象物名

（建物の施設名）

　　　　　　　　　　　〒

〇所在地

〇防火管理者名

〇点検事業者名

〇点検実施日時

＊申込書は、点検実施日の１か月前までご提出願います。その後「調整」させて頂きます。