別記様式第13号

|  |
| --- |
| 点検済票交付申請書 |
| 年　　月　　日 |
| 一般社団法人滋賀県防火保安協会連合会会長　殿 |
| 登録番号所在地事業所名代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印電話番号FAX番号Eメールアドレス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 |  |  |  |
| 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。

２　申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。