

令和 年 月 日

消防用設備等点検業務立会申請書

FAX (055) 223-0124

一般社団法人 山梨県消防設備協会 行

《依頼者》

事業所名

代表者職氏名

消防用設備等点検業務の立会いを次のとおり申し込みます。

1 点検実施日時

令和 年 月 日 () 時 分 ~

2 施設名

3 所在地

4 担当者名

(役職名)

(氏名)

(連絡先)

5 点検実施事業者名

※ (注) 消防用設備等点検業務の立会日時が、他の施設と重複した場合は先着順となります。
点検実施日の『1ヵ月前』までに提出願います。