

別記様式第13号

点検済票交付申請書

年 月 日

一般財団法人宮崎県消防設備協会 理事長 殿

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 | 枚 | 円 | 円 |
| 消火器以外の消防用設備等用 | 枚 | 円 | 円 |
| 補助ラベル | 枚 | 10円 | 円 |
| 容器弁バルブ類用 (シート単位 1シート10枚) | シート | 150円 | 円 |
| 合計 | | | 円 |
| 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。