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　様　登録番号所 在 地事業所名代表者名（連絡先電話番号：　　　　　　　　　　　　　　）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　 | 　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。