

点検済票交付申請書

令和4年 4月 1日

一般財団法人宮崎県消防設備協会 理事長 様

登録番号 45-1-0000

所在地 宮崎市橘通東2丁目7-18

事業所名 宮崎県消防設備協会

代表者名 宮崎 消設

担当者に連絡できる携帯電話等の番号を記入ください。

(連絡先電話番号： 090-7988-1755)

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

単価・金額の記入は任意です。

点検済票の種類	枚数	単価	金額
消火器用	500枚	30円	15,000円
消火器以外の 消防用設備等用 補助ラベル	200枚 枚	100円 円	20,000円 円
合計	—		35,000円
点検済票管理責任者	役職	係長	氏名
			宮崎 設備

経過欄	受付年月日	年	
	交付方法	直接	
	備考	この欄に記入してください。 この場合、消火器以外の設備用は印字されません。 「次回点検年月は、自動的に6月後となりますので、 記入は省略しても構いません。	
	日付の印字希望（消火器のみ）	点検年月日	4年4月1日 次回点検年月 4年10月
	明日（4月2日）中に発送してください。 （明日の午前中に取りに伺います。）		

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。

お急ぎの場合は、その旨をご記入ください。