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。