

## 点検済票交付申請書

令和5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

「印」は不要です。

担当者に連絡できる携帯電話等の番号を記入ください。

代表者名 宮崎 消設

(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・金額は税抜額で記入は省略可能です。

点検済票の種類	枚数	単価	金額
消火器用	500枚	28円	14,000円
消火器以外の 消防用設備等用	200枚	91円	18,200円
補助ラベル	枚	円	円
合計			32,200円
係長		氏名	宮崎 設備
日	交付年月日	年	月 日
郵送	入金年月日	年	月 日

請求金額はこの税抜合計額に消費税10%を  
加算した額 (35,420円) になります。

点検日の印字を希望される場合は  
この欄に記入してください。

次回点検年月は、自動的に6月後の  
年月を印字します。

備考

過

・点検日の印字希望 点検年月日 5年4月1日

・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。)

欄

お急ぎの場合は、その旨をご記入ください。

注1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とします。

注2 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。