

別記様式第10号

登 録 更 新 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				
申請者名（会社名、代表者職・氏名）（印鑑不要）				
消防用設備等点検済表示制度運用規程第8条第2項の規定に基づき、登録の更新を申請します。 なお、登録更新後においても、消防用設備等点検済表示制度推進要綱及びこれに基づく関係規程等を遵守し、当該規程等に違反した場合には登録抹消等の処分を受けても何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。				
登録番号		登録有効期限	年 月 日まで	
事業所名				
代表者職氏名				
事業者所在地	〒 () FAX ()			
	登録申請用のメールアドレス			
	担当者氏名		連絡先電話番号	
点検する防火対象物の種類		1 第三者が所有する防火対象物		
		2 自己所有の防火対象物		
点検実施設備等の種類		別添1「点検を実施する消防用設備等の種類」のとおり		
消防設備士・消防設備点検資格者		別添2「消防設備士・消防設備点検資格者名簿」のとおり		
点検機器・工具保有状況		別添3「消防用設備等点検機器工具保有一覧表」のとおり		
IS09001及びIS014001の取得状況		IS09001 ・ IS014001		
※1 経営規模等	営業年数	年 月から 年 月（ 年 カ月）		
	資本金			
	従業員数 (代表者を含む。)			
	業務提携先	別添4「消防用設備等点検業務提携先一覧表」のとおり		
※2 点検業務に係る年間売上高		過去1年間総売上高実績		万円
		今後1年間予想総売上高		
経過欄	受付年月日	年 月 日	受付番号	
	審査年月日	年 月 日	審査結果	適 ・ 否
	登録更新年月日	年 月 日	有効期限	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 点検する防火対象物の種類の欄は、該当する番号に○印を付してください。

3 IS09001及びIS014001の取得状況の欄は、取得している規格に○印を付すとともに、登録証を添付してください。

4 ※1及び2は、自ら点検をする防火対象物の関係者は、記入する必要はありません。

5 申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。