様式第４号（第６条関係）

消防用設備等・特殊消防用設備等検査済証 再交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　大 館 市 消 防 長 　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者  住所  氏名  電話 | | | |
| 防　 火　 対　 象　 物 | 所在地 |  | |
| 名称 |  | |
| 用途 |  | |
| 構造  規模 | 造　　地上　　　　階　　地下　　　　階  建築面積　　　　　　　　　㎡　　延べ面積　　　　　　　　　　㎡ | |
| 消防用設備等の種類 | |  | |
| 検査年月日 | |  | |
| 再交付を申請する理由 | |  | |
| 本人（代理人）確認 | | 運転免許証　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| ※　受　　付　　欄 | | | ※　経　　過　　欄 |
|  | | |  |

備考　１　法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。

　　　　２　※印欄には記入しないこと。