

即時通報承認申請書

年 月 日

長門市消防長 様

申請者
住所
氏名

下記防火対象物は、夜間・休日等において無人となりますので、自動火災報知設備等の維持管理及び非火災報対策を適正に行うことを条件に、即時通報の承認を申請します。

なお、内部確認のため必要な破壊を承諾します。

記

防 火 対 象 物	所 在 地	電 話
	名 称	
	用 途	
	管理権原者 職・氏名	
即時通報 の委託先	氏名 〔法人にあつては名称及び代表者の 職・氏名〕	(登録番号) 号
※ 受 付		

- 備考 1 必要な関係書類を添付し、2部提出してください。
2 ※印の欄は、記入しないでください。