

表示マーク交付（更新）申請書

年 月 日

（宛先）高松市消防局長

申請者

住所

氏名（法人の場合は、名称及び代表者氏名）^⑩

電話番号

下記のとおり「防火対象物に係る表示制度に関する事務処理要綱」に基づき、表示マーク（□金・□銀）の交付（更新）を受けたいので申請します。

記

防火対象物	所在地			
	名称			
	用途			※令別表第一（ ）項
	収容人員		管理権原	<input type="checkbox"/> 単一権原・ <input type="checkbox"/> 複数権原
	構造・規模	造 地上		階 地下
床面積		m ²	延べ面積	m ²
交付年月日	年 月 日	交付番号		
添付書類	<input type="checkbox"/> 防火対象物定期点検報告書 <input type="checkbox"/> 定期調査報告書 <input type="checkbox"/> 製造所等定期点検記録			
電子データの交付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	希望する場合はメールアドレスを記載してください。		
特記事項				
※ 受付欄		※ 経過欄		

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ※の欄は、記入しないこと。

3 □印のある欄については、該当の□印にレを付けること。