

第1号様式（第8条関係）

消防用設備等検査済証再交付証明願

年　月　日

匝瑳市横芝光町消防組合消防長（消防署長）様

申請者

所在地

氏名

印

電話

下記のとおり消防用設備等の検査済の再交付を申請します。防火対象物の概要については、下記のとおりです。

記

再交付の理由		<input type="checkbox"/> 亡失、 <input type="checkbox"/> 滅失、 <input type="checkbox"/> 汚損、 <input type="checkbox"/> 破損、その他( )			
防火対象物	所在 地				
	名 称				
	用 途	別表第1( )項			
	構 造 規 模	造	地上	階・地下	階
	床面積	m <sup>2</sup>	・ 延べ面積	m <sup>2</sup>	
消防用設備等の種類					
その他 必要事項					
※ 受付欄		※ 経過欄			

備考

- 1 この申請に係わる設置届出書等の副本がある場合は、その写しを添付すること。
- 2 防火対象物については、建築確認申請等に記載されているものを転記すること。
- 3 氏名は、法人にあっては、法人名及び代表者の職氏名を記載すること。