様式第７号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  消防用設備等・特殊消防用設備等検査済証再交付申請書  　日向市消防長　様  　　　　　　　申　請　者  住　所  氏　名 | | | | | |
| 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・特殊消防用設備等の種類 | | |  | | |
| 検査年月日 | | |  | | |
| 再交付を申請する理由 | | |  | | |
| ※受付欄 |  | | | ※経過 |  |

備考　１　※欄には記入しないこと。

　　　２　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　　　３　消防用設備等又は特殊消防用設備等のいずれか一方のみを設置する場合は、設置しないものを消して使用すること。