即時通報承認申請書

年 月 日

下関市 消防署

署長様

申請者 住 所 氏 名

下記防火対象物は、夜間、休日において無人となりますので、自動火災報知設備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	
	名 称	
	用 途	
	電 話 番 号	
	管理権原者	
	職・氏名	
	氏 名	
即時通報の	(法人にあって	
委 託 先	は名称及び代表	
	者の職・氏名)	
※ 受	付欄	※ 経 過 欄

- (注) 1 ※欄には記入しないこと。
 - 2 必要な関係書類を添付すること。
 - 3 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。