

内部点検期間延長届出書

大隅肝属地区消防組合 管理者 様		年 月 日
申請者 住所 氏名		
設置者	住所	
	氏名	印
設置場所		
設置許可年月日・番号		
完成検査年月日・番号		
前回の内部点検年月日		
内部点検予定年月日		
延長の理由		
その他必要な事項		
※ 受付欄		※ 経過欄

備考 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。  
 2 ※印の欄は、記入しないこと。