

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 | |
| 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。