|  |
| --- |
| 登 録 申 請 書年　　　月　　　日(一財)福岡県消防設備安全協会理事長　様申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印消防用設備等点検済表示制度運用規程第５条第１項の規定に基づき、消防用設備等点検済表示登録を申請します。　なお、点検済表示登録会員となった場合には、消防用設備等点検済表示制度推進要綱及びこれに基づく関係規程等を遵守し、当該規程等に違反した場合には登録抹消等の処分を受けても何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。 |
| 事業所名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 事業所所在地 | 〒℡　　　（　　　　）　 　　　　　　　FAX 　　　　（　　　　） |
| 点検する防火対象物の種類 | １　　第三者が所有する防火対象物 |
| ２　　自己所有の防火対象物 |
| 点検実施設備等の種類 | 別記様式第２号「点検を実施する消防用設備等の種類」のとおり |
| 消防設備士・消防設備点検資格者 | 別記様式第３号「消防設備士・消防設備点検資格者等名簿」のとおり |
| 点検機器・工具保有状況 | 別記様式第４号「消防用設備等点検機器・工具保有一覧表」のとおり |
| 電子メールアドレス |  |
| ホームページアドレス |  |
| ISO9001及びISO14001の取得状況 | ISO9001　　　・　　　ISO14001 |
| ※１　経営規模等 | 営業年数 | 年　　月から　　　年　　月（　　年　　カ月） |
| 資本金 |  |
| 従業員数(代表者を含む｡) |  |
| 業務提携先 | 別記様式第５号「消防用設備等点検業務提携先一覧表」のとおり |
| 市町村条例等に基づく届出 | 届出年月日 | 　年　　月　　日 | 届出番号 |  |
| 届出消防(本部)署 |  |
| ※２ 点検業務に係る年間売上高 | 過去１年間総売上高実績 | 万円 |
| 今後１年間予想総売上高 | 万円 |
| 経過欄 | 受付年月日 | 年　　　月　　　日 | 受付番号 |  |
| 審査年月日 | 年　　　月　　　日 | 審査結果 | 適　　・　　否 |
| 登録年月日 | 年　　　月　　　日 | 登録番号 |  |
| 備　考 |

別記様式第１号

注１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。

別記様式第１号

　２　点検する防火対象物の種類の欄は、該当する番号に○印を付してください。

　３　ISO9001及びISO14001の取得状況の欄は、取得している規格に○印を付すとともに、登録証を添付してください。

　４　※１及び２は、自ら点検をする防火対象物の関係者は、記入する必要はありません。

　５　申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

６　本申請書及び添付書類に記入された情報は、審査の目的以外に使用しません。