

## 点検立会い依頼書

一般財団法人  
福岡県消防設備安全協会 行

申請日 年 月 日

(職) \_\_\_\_\_

申請者 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり、消防用設備等の点検作業の立ち会いを依頼します。

建物名称 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

点検実施日時 \_\_\_\_\_

関係者氏名

連絡先等 \_\_\_\_\_

点検事業者 \_\_\_\_\_

【備考】 依頼書は 1 ヶ月前までに提出願います。その後「調整」させていただきます。

※ 点検立会いについてご質問等があれば、下記にご連絡下さい。

TEL : 092-409-7936 FAX : 092-409-7937

E mail : fukuoka@fsak.jp