

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 カ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 : 092-722-1265 FAX : 092-722-1268

E mail : fukuoka@fsak.jp