

消 防 設 備 業 届 出 書

年 月 日

長野市消防長 宛

住 所

氏 名

連絡先 (電話)

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

消防設備業を営むので長野市火災予防条例第 49 条の規定により届け出ます。

営 業 所	所 在 地 名 称 フリガナ 代表者氏名	県		市	町	番地	
					(電話))	
法 人 登 記	有	無	登記年月日	年	月	日	
事 業 の 目 的							
対 象 地 域							
開 始 年 月 日	年	月	日	従業員数	名		
業 務	指定 区分	種 類	内 容	工 事	整 備	販 売	そ の 他
	第 類						
	第 類						
	第 類						
	第 類						
	第 類						
	第 類						
	第 類						
※ 受 付 欄				※ 経 過 欄			

備考 ※欄は記入しないこと。

消 防 設 備 士	氏 名	免状の種類及 び交付番号	交付年月日	交付都道 府 県	現 住 所
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
		種 類 第 号	年 月 日		
保有する検査機器 等の種類及び数量					
そ の 他					
営業所の略図					

備考

- 1 該当する業務の内容欄に○印を記入すること。
- 2 販売を業とする場合には、取り扱う設備及び器具の説明書を添付すること。
- 3 消防設備士欄に記載できない場合は、別紙に記載して添付すること。
- 4 ※欄は、記入しないこと。