

点検済証(ラベル)の印字について

次回点検年月欄の印字が「6ヶ月後」と「空欄」から選べます。

※ 設備用ラベルも同様です。



点検済票交付申請書の「次回点検年月欄の印字」で、要・不要 に○をつけてください。申請書はホームページからダウンロードできます。

様式第10号（第9条関係）

点 検 済 票 交 付 申 請 書

年 月 日

一般社団法人長野県消防設備協会長 様

登録番号
所在地
事業所名

消防用設備等点検済表示制度運用細則第9条の規定に基づき、下記のとおり点検済票の交付を申請します。

記

点検済票の種類	枚 数	単 価	金 額	次回点検年月欄の印字 「6ヶ月後」
消 火 器 用				要 ・ 不要
消 火 器 以 外 の 消 防 用 設 備 等 用				要 ・ 不要
補 助 ラ ベ ル (薬 剤 詰 替 え)				
合 計				

受付年月日 年 月 日 交付年月日 年 月 日