|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消防用設備等検査申込  　　　年　　　月　　　日  金沢市  　　　　　　　　　　　　　　　　　申込者　会社名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  ＴＥＬ  　　　下記のとおり消防用設備等の検査を申し込みます。  記 | | | | | | | | |
| 所 在 地 | | 金沢市　　　　 　町　　 　丁目　 　　番　 　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　 番地 | | | | | | |
| 建物名称 | |  | | | | | | |
| 用　　途 | |  | 階数 | ／ | 延べ面積 | | ㎡ | |
| 消防用設備等の　種　類 | | 消火器　　屋内消火栓設備　　スプリンクラー設備　　泡消火設備  不活性ガス消火設備（　　　　　　　　）　ハロゲン化物消火設備  屋外消火栓設備　　　自動火災報知設備　　　ガス漏れ火災警報設備  漏電火災警報器　　火災通報装置　　非常警報設備（　　　　　　　）  避難器具（　　　 　　　　　　）　　誘導灯　　誘導標識  消防用水　　連結送水管　　連結散水設備　　非常コンセント設備  そ の 他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 工 事 理 由 | | 新築　 　増築　 　改築　 　模様替　　 その他（　　　　　　　　） | | | | | | |
| 工 事 種 別 | | 新設　　 増設　 　移設　　 取替　　 その他（ 　　　　　　） | | | | | | |
| 検査希望 | 日　時 | 年　　　月　　　日　　　　　　時　　　分 | | | | | | |
| 駐車場 |  | | | | | | |
| その他  準 備 | 不 要　　　水槽準備　　　水圧シャッター（ 開放 ・ 開錠 ）  そ の 他（　　　　　　　 　 　） | | | | | | |
|  | | | | | | 担当者 | |  |