別記様式第１号

|  |
| --- |
| 登 録（更　新）申 請 書年　　　月　　　日表示登録会員の登録を受けたいので申請します。なお、登録された後は、消防用設備等点検済表示制度推進要綱及びこれに基づく関係規程等を遵守し、当該規程等に違反した場合には登録抹消等の処分を受けても何ら異議を申し立てないことを誓約いたします。一般財団法人三重県消防設備安全協会理事長　様　　　　　　　　　　　　　　 　申 請 者 所 在 地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　 印 |
| 事業所名 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 事業所所在地 | 〒 |
| TEL　　　（　　　　）　 　　　　　　　FAX 　　　　（　　　　） |
| 点検する防火対象物の種類 | １　　第三者が所有する防火対象物 |
| ２　　自己所有の防火対象物 |
| 点検実施設備等の種類 | 「点検を実施する消防用設備等の種類」(別記様式第２号)のとおり |
| 消防設備士・消防設備点検資格者 | 「消防設備士・消防設備点検資格者名簿」(別記様式第３号)のとおり |
| 点検機器・工具保有状況 | 「消防用設備等点検機器・工具保有一覧表」(別記様式第４号)のとおり |
| ※１　経営規模等 | 営業年数 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日（　　年　　ヶ月） |
| 資本金 |  |
| 従業員数(代表者を含む｡) |  |
| 業務提携先 | 「消防用設備等点検業務提携先一覧表」(別記様式第５号)のとおり |
| 点検業務に係る前年1年間総売上げ高実績 | 万円 |
| ※２　加入保険会社名 | 別添　賠償責任保険加入を証明する書面の写し(別記様式第６号)のとおり |
| 経過欄 | 受付年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 受付番号 |  |
| 審査年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 審査結果 | 適　　・　　否 |
| 登録年月日 | 　　　年　　　月　　　日 | 登録番号 | 24－　　　－　　　　　　号 |
| 1正会員　　２会員外 | 有効期間 | 年　　　月　　　日まで |

　注１　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とします。

　　２　点検する防火対象物の種類の欄は、該当する番号に○印を付してください。

　　３　※１及び２は、自ら点検をする防火対象物の関係者は、記入する必要はありません。

　　４　申請者は、太枠内に必要事項を記入してください。

　　５　提出された申請書の個人情報は、本申請の事務手続きに必要な範囲内で使用し、それ以外には利用しません。