

第32号様式(第54条関係)

吹き付け防炎処理立会申請書

(あて先) 相楽中部消防組合消防本部消防長	年 月 日
申請者の住所(法人にあつては、主たる事業所の所在地)	申請者の氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)
	電話

吹き付けによる防炎処理を次のとおり行いますので立会をお願いします。	
場 所 ・ 名 称	
立 会 希 望 日 時	
防炎対象物品の種別・数量	
防炎表示を付する者として登録を受けた者	登録番号
	氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)
防炎薬剤の品名(製造番号)	
機器の種類・放射圧力	
理 由	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4としてください。

2 ※印の欄には記入しないでください。