

別記様式第2号の2

即 時 通 報 承 認 申 請 書		
年 月 日		
岩国地区消防組合		
消防長 殿		
申請者		
住所		
氏名		
<p>下記防火対象物は、夜間、休日等において無人となるので、自動火災報知設備等の維持管理及び非火災報対策を適正に行うことを条件に、即時通報の承認を申請します。</p> <p>なお、内部確認のため必要な破壊を承諾します。</p>		
記		
防 火 対 象 物	所 在 地	電話 () -
	名 称	
	用 途	
	管理権原者 職 ・ 氏 名	
即時通報の 委託先	氏 名 (法人にあつては名称及び代表者の職・氏名)	(登録番号) 号
※受 付		

- (注) 1 ※印欄は、記入しないこと。
2 必要な関係書類を添付すること。