様式第４７号(第２９条関係)

防炎物品取付(加工)届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　月　　　日  　　高島市消防長  届出者　住所  (電話　　　　　　　　　　)  氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 防火対象物 | 所在地 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | 主要用途 | | | |  | | |
| 電話番号 | | | |  | | |
| 納入業者名 | 所在地 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | 電話番号 | | | | |  | | | |
| 加工業者名 | 所在地 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | 電話番号 | | | | |  | | | |
| 鑑定合格番号 |  | | 品名銘柄 | |  | | | | | メーカー名 | | | |  | |
| 材質　％ |  | | 取付枚数 | |  | | | | | 大きさ | | | |  | |
| 加工の概要 | 処理方法 | | | 薬品名 | | | | 濃度 | | | | | | | 使用量 |
|  | | |  | | | |  | | | | | | |  |
| 取付年月日 |  | | | | | 加工年月日 | | | | |  | | | | |
| ※受付欄 | | | | | | ※経過欄 | | | | | | | | | |

備考　1　法人にあっては、その名称、代表者の氏名、主たる事業所の所在地を記入すること。

　　　2　最終製品に防炎加工した場合は、その加工方法、薬剤等の資料を添付すること。

　　　3　※印欄は、記入しないこと。