煙突検査証明願

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　消防（支）署長様  届　出　者  住　所  （電話　　　　　　　　　　　　）  氏　名  　下記の煙突について検査し、証明してください。 | | | | | | |
| 設置者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 設置場所 | |  | | | | |
| 構造及び基数 | |  | | | | 基 |
| 検査の方法 | |  | | | | |
| 提出先 | |  | | | 必要部数　　　通 | |
|  |  |  | | | | |
| ※検　査　欄 | 年月日 | 年　　月　　日 | | | | |
| 所見 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| 検査員 |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 手数料欄 | | 通  証明  円 | 基  立会  円 | 計円 | | |

上北消　　第　　　　号

年　　月　　日

　　上記のとおり証明します。

消防（支）署長

　　　　　　　　　　　　　印

様

上川北部消防事務組合