

様式第5号（第8条関係）

消 防 用 設 備 等 特 殊 消 防 用 設 備 等		検査済証明願
		年 月 日
熊本市消防局長（宛） （熊本市 消防署長）		
願出人 住所		
氏名		
代理人 住所		
氏名		
下記の防火対象物又はその部分に設置した消防用設備等・特殊消防用設備等について、 年 月 日に検査を受けたことを証明願います。		
記		
1 防火対象物の所在地	_____	
2 防火対象物の名称	_____	
3 証明を必要とする消防用設備等 又は特殊消防用設備等の名称	_____	
4 証明の必要部数	（ ）部	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	

備考

- 1 代理人の場合は、委任状を添えてください。
- 2 代理人が願出人の配偶者である場合、委任状は不要です。この場合、代理人の氏名欄の末尾に願出人との続柄を記入してください。
- 3 願出人又は代理人本人と確認できるものを提示してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。