

年 月 日

## 消防施設等設置証明申請書

名護市消防本部消防長 殿

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ (印)  
電 話 \_\_\_\_\_

標記の件につきまして、 年 月 日に完成検査が終了しましたので、消防施設等設置証明書の発行をお願いします。

開 発 行 為 者	住 所				
	氏 名				
開発行為の所在地					
名称・仮称					
消防施設等の種類	消火栓 水道管	mm	基		
	防火水槽	m <sup>3</sup>	基		
	消防活動空地	m ×	m	箇所	
	非常用E V等 (内包寸法2 m)		基		
※受付欄	※経過欄		協議番号		

備考1 申請者が法人の場合は、法人の住所・名称及び代表者を記入すること。

2 ※欄は、記入しないこと。