別記様式第18号(第52条関係)

吹付けによる防炎処理立会依頼書

|  |  |
| --- | --- |
| 　(あて先)　精華町消防長 | 年　　　月　　　日 |
| 依頼者の住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) | 依頼者の氏名(法人にあっては、名称及び代表者名)　　　電話　　　　― |

|  |
| --- |
| 　吹付けによる防炎処理を次のとおり行いますので、立会いを依頼します。 |
| 場所・名称 | 　 |
| 防炎対象物品の種別・材質・数量 | 　 |
| 防炎表示を附する者として登録を受けた者 | 登録番号 | 　 |
| 氏名(法人にあっては、名称及び代表者名) | 　 |
| 防炎薬剤の品名(製造番号) | 　 |
| 機器の種類・放射圧力 | 　 |
| 理由 | 　 |
| ※　立会日時 | 　 |
| ※備考 | 　 |

注　※印の欄は、記入しないでください。