

通 報 登 録 申 請 書

				年 月 日	
(あて先)千葉市消防長				申請者	
				住 所	
				氏 名	
				連絡先電話番号	
				— —	
				連絡先電子メールアドレス	
				@	
即時通報の承認に関する規程第5条の規定により、次のとおり登録を申請します。					
登 録 者	所 在 地				
	名 称				
	代表者職氏名				
受 信 場 所	所 在 地				
	名 称				
	責任者職氏名		連 絡 先 電 話 番 号	— —	
	連 絡 先 電 子 メー ル ア ド レ ス	@			
待 機 所 数		か所			
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄		

- 備考 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番としてください。
- 2 申請者が法人の場合は、主たる事業所の所在地、法人名称及び代表者の職・氏名を記入してください。
- 3 登録に必要な関係書類を添付してください。
- 4 ※印欄は、記入しないでください。