

別記様式 4 号（第 5 条関係）

消防用設備等についての証明申請

年 月 日

（あて先）新潟市 消防署長

申請者 住所

氏名

下記について証明してください。

理 由	営業許可申請のため		
提 出 先	保健所 警察署		
所 在 地			
名 称			
構 造 ・ 延 面 積			
防火対象物の区分 （消防法施行令別表 第 1）及び用途	区 分 （ ） 項 用途 (16)項 の部分で ある ない		
設置されている消防 用 設 備 等 の 種 類	消 火 設 備		
	警 報 設 備		
	避 難 設 備		
	消火活動上必要 な 施 設		
第 号 消防法の規定に基づく消防用設備等の技術基準に適合していることを証明する。 年 月 日 新潟市 消防署長 印			

※ 申請者は太線内だけ記入してください。
この用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。