**第15号様式**（第９条関係）（Ａ４）

消防設備業

消防設備点検業

（変更）届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  大阪市消防長　様  住　　所  法人にあっては、主た  る事業所の所在地  届出者　　氏　　名  法人にあっては、その  名称及び代表者の氏名  電話番号（　　　）  　大阪市火災予防条例第61条の規定により、次のとおり届け出ます。 | | | | | | | | |
| 事業所 | 所　在　地 | 電話番号　　（　　　） | | | | | | |
| 名　　　称 |  | | | | | | |
| 責任者氏名 |  | | | | | | |
| 法　人　登　記 | | 有・無 | 登記年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 事業の対象地域 | |  | | | | | | |
| 事業の開始年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | |
| 業務（該当事項の欄に○印をつけてください。） | 指 定 区 分 | 種　　　　　　　類 | | | 工事 | 整備 | 販売 | 点検 |
| 第　１　類 | 屋内消火栓設備 | | |  |  |  |  |
| スプリンクラー設備 | | |  |  |  |  |
| 水噴霧消火設備 | | |  |  |  |  |
| 屋外消火栓設備 | | |  |  |  |  |
| 第　２　類 | 泡消火設備 | | |  |  |  |  |
| 第　３　類 | 不活性ガス消火設備 | | |  |  |  |  |
| 粉末消火設備 | | |  |  |  |  |
| ハロゲン化物消火設備 | | |  |  |  |  |
| 第　４　類 | 自動火災報知設備 | | |  |  |  |  |
| ガス漏れ火災警報設備 | | |  |  |  |  |
| 消防機関へ通報する火災報知設備 | | |  |  |  |  |
| 第　５　類 | 金属製避難はしご | | |  |  |  |  |
| 救助袋 | | |  |  |  |  |
| 緩降機 | | |  |  |  |  |
| 第　６　類 | 消火器 | | |  |  |  |  |
| 第　７　類 | 漏電火災警報器 | | |  |  |  |  |
| そ　の　他 | 連結送水管、連結散水設備 | | |  |  |  |  |
| 動力消防ポンプ設備 | | |  |  |  |  |
| 第５類以外の避難器具 | | |  |  |  |  |
| 誘導灯（誘導標識） | | |  |  |  |  |
| 簡易消火用具 | | |  | | |  |
| 非常警報器具、非常警報設備 | | |  |
| 消防用水 | | |  |
| 排煙設備 | | |  |
| 非常コンセント設備 | | |  |
| 無線通信補助設備 | | |  |
| ※　　受　　　　　付　　　　　欄 | | | | | ※　　経　　過　　欄 | | | |
|  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 消防設備士  （　　）内には、それぞれの設備士のうち、電気工事士免状又は電気主任技術者免状の交付を受けている者の数を内数で記入して下さい。 | | 区分 | 第１類 | | | 第２類 | | | 第３類 | | 消防設備点検資格者 | 第１種 |
| 種別 | 甲種 | 乙種 | | 甲種 | | 乙種 | 甲種 | 乙種 | 人員  　　名 |
| 人員 | 名 | 名 | | 名 | | 名 | 名 | 名 |
| 区分 | 第４類 | | | 第５類 | | | 第６類 | 第７類 | 第２種 |
| 種別 | 甲種 | 乙種 | | 甲種 | | 乙種 | 名 | 名  (　 名) | 人員  　　名 |
| 人員 | 名  (　 名) | 名  (　 名) | | 名 | | 名 |
| 保有する検査器具の名称及び数 | 名　　　　　　称 | | | | 数　量 | | 名　　　　　　称 | | | | | 数　量 |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | | |  |
| 変　　更　　内　　容 | 注　※印欄については、記入にないでください。 | | | | | | | | | | | |