

受付番号: \_\_\_\_\_

(様式第1号)

## 放水試験等申込書

令和 年 月 日

株式会社 消防防災 様

申込者(会社名)

代表者(役職名)

印

〒 - (TEL - - )

住所

連結散水設備又は連結送水管について次のとおり申し込みます。

試験種別	1 連結散水設備	2 連結送水管	3 再試験( )回目(連散・連送)
対象物名称			
対象物所在地	市・郡 区		
工事担当者 連絡先	担当者名 連絡先( - - ) 携帯( - - )		
工事区分	1 新設 2 増設 3 改修 (2及び3の場合はその理由: ) ※上記1(2系統以上),2及び3に該当する場合は,配管図を添付してください。 ※上記2及び3に該当する場合は,対象物の建築年月日( 年 月)		
対象物階数	地上( )階 地下( )階 (建築基準法で定める軒高: m)		
配管状況	系統数( )系統	送水口( )ヶ所	放水口( )ヶ所
	1 乾式 2 湿式		1 単独 2 兼用配管
	主管内径( )		
放水場所	1 屋上 2 階段室 3 通路 4 その他( )		
試験車両駐車 スペース	1 有 2 無		
試験料金	(現金・振込み)		
試験希望日	月	日	午前・午後 :
試験実施日	月	日	午前・午後 :
備考			

※ 配管内には事前に充水して下さい。

※ 申込者は,必要事項を記入し,所在地の地図(送水口の位置記入)を添付して下さい。

※ 申込者が試験料金請求先及び結果通知書送付先となります。

※ 申込(予約)は電話でも結構ですが,速やかに申込書をFAXして下さい。

(試験当日,申込書原本(押印したもの)を必ず持参してください。)

※ 試験中の事故による立会業者の怪我等につきまして,弊社では責任を負いかねますのでご了承下さい。

※ 料金は事前のお振込みをお願い致します。前日までのお振込が確認できない場合は,当日現金にてお願いいたします。

振込先:福岡銀行 六本松支店 普通・2205967 西日本シティ銀行 六本松支店 普通・1718700

株式会社 消防防災 (TEL)504-2111 (FAX)504-2117