

入 会 申 込 書

鹿児島市自衛防火防災協会会長 殿

申込日 年 月 日

事業所名称				
事業所所在地		〒		
代表者氏名				
電話番号			F A X	
E - M a i l				
防災担当者氏名				
一般事業所	防火防災管理 選任義務	<input type="checkbox"/> 防災管理義務 <input type="checkbox"/> 甲種防火管理義務（ <input type="checkbox"/> 再講習該当事業所 ） <input type="checkbox"/> 乙種防火管理義務 <input type="checkbox"/> 非該当		
	支店（棟）数		用 途	
危険物施設	保有施設等	<input type="checkbox"/> 石油基地 <input type="checkbox"/> 油槽所 <input type="checkbox"/> 製油所 <input type="checkbox"/> 危険物施設組合 <input type="checkbox"/> 給油所（店舗数： 店舗） <input type="checkbox"/> 移動タンク（台数： 台） <input type="checkbox"/> 上記以外の危険物施設（施設数： 施設） <input type="checkbox"/> 施設なし（賛助会員）		

備考

- 「支店（棟）数」の欄は、消防法令に基づき消防用設備（消火器等）の設置義務がある建物の支店（棟）数を記入してください。
- 「一般事業所」及び「危険物施設」のチェック欄で、該当するものが不明である場合は、事務局（消防局予防課内 099-222-0970）にお問い合わせください。