

様式第10号（第7関係）

即時通報業務登録申請書

年 月 日 多治見市消防長 様 申請者 住 所 職・氏名 遠隔移報システム等による即時通報の登録について申請します。 記				
登録申請 を行う業 者 等	所 在 地			
	名 称		電 話	
	代 表 者 職・氏名			
	従 業 員 数		派 遣 所 数	
遠隔移報 受信場所	所 在 地			
	名 称		電 話	
	責 任 者 職・氏名			
備 考				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

備考1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

2 ※印の欄は、記入しないこと。