

1. 応募者情報

応募者	企業・団体名	株式会社〇〇〇〇			
	氏名 (代表者名)		姓	名	
		(フリガナ)	テンケン タロウ		
		(漢字等)	点検 太郎 Mr.Taro Tenken		
所在地	〒 100 - 8927				
連絡担当 窓口	氏名		姓	名	
		(フリガナ)	ショウボウ ハナコ		
		(漢字等)	消防 花子 Ms.Hanako Shoubou		
	所属 (部署名)	〇〇課			
	役職	〇〇			
	電話番号	(03) 1234 - 5678			
	Eメールアドレス	yobo@soumu.go.jp			
対象の消防用設備		【 消火器 自動火災報知設備 その他 () 】			
※ 1 消火器又は自動火災報知設備のいずれかに○を記載をしてください。					
※ 2 その他の場合は括弧内に消防用設備を記載してください。					

※ 注意点

- 整理番号に記入しないでください。
- 送付するデータが10MBを超える場合には、あらかじめ送付方法を事務局までご相談ください。