

別記様式第4

届出住宅等の消防法令等適合状況に関する照会書

年 月 日

薩摩川内市消防局長 殿

申請者 住所
氏名
電話 ()

次の届出住宅の部分の消防法令等の適合状況について、照会いたします。

名 称		
所 在 地		
照会の目的		
担 当	担当者 電 話 ()	
	※ 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。