様式第15号（第13条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　下呂市消防本部　消　　防　　長　　様申請者　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　印　　即時通報に係る登録の更新について、下記のとおり申請いたします。記 |
| 登録更新の申請を行う業者等 | 所在地 |  |
| 名称 | 電話　　　　　　 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 初回登録年月日 | 　　　　　　年　　月　　日　　第　　　　　号 |
| 前回登録年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 遠隔移報受信場所 | 所在地 |  |
| 名称 | 電話　　　　　　 |
| 責任者職・氏名 |  |
| ※　　　受　　　付　　　欄 | ※　　　経　　　過　　　欄 |
|  |  |

　（注）※印の欄は記入しないこと。