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。