

様式 2

年 月 日

内 灘 町 消 防 長 様

住 所
氏 名

(TEL ー)

消 防 中 間 検 査 願

建築物所在地 内灘町字

建築物名称

検査希望日時 年 月 日 午前 午後 時 分

検査項目

添付図面

立会者職、氏名 _____