

## 防火対象物台帳等の借覧依頼

令和 年 月 日

代理人	住所	〒 _____ TEL _____
	氏名	_____

当社は、上記の者を代理人と定め、磐田市消防本部保管の防火対象物関係図書について、借覧の権限を委任する。

委任者	会社名	_____
	代表者氏名	_____
	会社住所	〒 _____ TEL _____

施設名称	_____		
<input type="checkbox"/> 建築図書関係 <input type="checkbox"/> 消防用設備関係 <input type="checkbox"/> 条例届出関係 <input type="checkbox"/> 危険物許可関係 <input type="checkbox"/> 視聴覚機材 <input type="checkbox"/> その他	冊数		
借覧目的	_____		
借覧期間	_____		
	令和 年 月 日	～	令和 年 月 日まで

※借覧期間は1週間とする。

貸出	返納