**様　式　６**

**住宅用防災機器販売・設置等の事業者登録申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  佐世保市消防長　　様  　申請者  　 　 住　所  　 　氏 名 印  　電話番号  佐世保市火災予防条例第２９条の８第１項の登録を申請します。 | |
| 登録を受ける個人の氏名及び住所  又は法人の名称及び代表者氏名 |  |
| 事務所の所在地  （現在の事務所の所在期間） | （所在期間　 年　　　月） |
| 主に行う予定の住宅用防災機器の販売、設置、交換の別 | 販売　　　　設置　　　　交換 |
| 従事する従業者の数 |  |
| 備　考 | |

備考　１　この様式の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

２ 法人にあってはその名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。