**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。