**Form AM-FE(J)**

消防設備及び呼吸具の検査及び整備事業所承認申込書

（承認審査\*1 臨時審査\*2 定期審査\*3 更新審査\*4 取下げ\*5）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （一財）日本海事協会　御中 | 申込日: | 　　　　年 | 　　月 | 　　日 |
|  |  |  |
|  |  |
| 事業者名（申込者） | : |  |
| 連絡担当者及び連絡先 | : |  |
|  | Tel: |  | Fax: |  |
|  | e-mail: | @ |
|  |  |  |
| 下記事業所につき、「事業所承認規則」に基づき、 |
|  | □ | 承認審査を関連資料を添えて申し込みます\*1。 |
|  | □ | 承認内容変更に伴う臨時審査を関連資料を添えて申し込みます\*2。変更概要\*2: |
|  | □ | 定期審査を申し込みます\*3。 |
|  | □ | 更新審査を申し込みます\*4。 |
|  | □ | 承認取下げを承認証書を添えて申し込みます\*5。取下げ理由\*5: |
| 1. | 対象事業所名\*1/\*2/\*3/\*4 |
|  | （和）: |  |
|  | （英）: |  |
| 2. | 住所\*1/\*2/\*3/\*4 |
|  | （和）: |  |
|  | （英）: |  |
|  | Tel: |  | Fax: |  |
|  | e-mail | @ |
| 3. | 主たる整備業務従事地区: |  |
| 4. | 自蔵式呼吸具の整備を行う\*1/\*2/\*4 | □行う | □行わない |
| 5. | 承認番号\*2/\*3/\*4/\*5: |  |
| 6. | 現地調査希望日\*1/\*2/\*3/\*4: |  |
|  |  |  |
| 7. | 添付提出資料\*1/\*2/\*3/\*4（各2部。承認審査以外にあっては該当する資料のみ提出する。）(提出すべき資料の詳細については本会「事業所承認規則」を参照すること。) |
|  |  |
| 8. | 備考 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |