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