

第2号様式（第7条関係）

（表）

消防ファクシミリ利用施設登録（変更）申込書

（宛先）京都市 消防署長	年 月 日
申込者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	申込者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名） 電話 ー

消防ファクシミリの利用登録（変更）を申し込みます。		
利用施設の所在地	[区]	ファクシミリ電話番号 ー
名 称 （棟名等）		電 話 番 号 ー
付近見取図	目標：	備 考
※署受付者	職氏名	※登録番号
		ー

注1 ※印の欄は、記入しないでください。

2 既に利用登録されている施設で、市内の他の区から移転された場合は、前所在地の区名を利用施設の所在地の欄内の〔 〕内に記入してください。

3 裏面も記入してください。

