

防 炎 処 理 完 了 書

令和 年 月 日

鹿角広域行政組合
消 防 署 長 殿

提出者
住 所

氏 名

㊟

下記のとおり防災処理を完了致しましたので提出します。

所 在 地		名 称	
防 施 炎 工 処 業 理 者	所 在 地		
	名 称		
	防災表示 認定番号		
装 飾 業 者 (仲 介 業 者)		責 任 者	㊟
※防災処理物品 名 及 び 数 量			
※防 炎 処 理 物 品 の 品 種			
※使用薬剤名		※使用量	kg kg/m ²
※処 理 方 法			
※処理年月日		令和 年 月 日	
備 考			

記入要領 防災処理業者から※印欄記載内容の防災処理完了書を添付した場合は、※印欄は記入しなくてもよい。