別記様式第２号

放火監視機器設置依頼書

年 　月 　日

（あて先）

消防署予防課長　様

依頼者

名称

代表者名

担当者名

住所

電話番号 　　（ 　　　）

下記のとおり放火監視機器の設置を依頼します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 放火監視機器設置依頼場所 | 福岡市　　区 |
| 設置依頼の理由 | 　 |
| 設置依頼個数 |  |
| （特記事項）１　設置及び取り外しについては、消防側が行う。２　維持管理及び発報時の確認については、消防署及び団体等が協働して行う。３　機器設置の期間は３か月を基本とし、必要に応じ延長･短縮できるものとする。 |