

年 月 日

滋賀県警察本部長 殿

申請者 住所  
氏名

非常通報装置設置承認申請書

次の非常通報装置の設置について承認されたく、関係書類を添えて申請します。

設 置 施 設 名	
設 置 場 所	
非 常 通 報 装 置 型 式	
施 工 業 者	住所 氏名 電話（            ）            ー
保 守 者	住所 氏名 電話（            ）            ー
通 報 録 音 文	
接 続 電 話 番 号	電話（            ）            ー
連 絡 電 話 番 号 運 用 責 任 者	電話（            ）            ー 責任者氏名 補助者氏名

(第2面)

運用開始予定日	年            月            日
添付書類	(1) 現場付近見取図 (2) 建物の平面図 (3) 通報装置の本体、発報確認ランプ、通報用ボタン、逆信 受理電話機及び付加装置の取付け位置・配線を表示した平 面図
備考	
開通試験日	年            月            日