誓　　約　　書

年　　月　　日

新見市消防本部
消防長　　様

＜管理者又は責任者＞
住所
（法人の場合は名称及び代表者氏名）

氏名　　印

＜関係者等＞
住所
（法人の場合は名称及び代表者氏名）

氏名　　印

建築物所在地			
建築物名称		電話番号	

誓約事項

受付欄	経過欄