

年 月 日

福岡県警察本部長 殿

住所
設置者
氏名

非常通報装置設置承認申請書

非常通報装置の設置についての承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

設置施設名	
設置施設所在地	
機器の名称及び型式	
運用責任者	
保守者（施工者）	
通報録音文又は データの内容	
接続電話番号	
連絡電話番号	
運用開始予定日	年 月 日
備 考	