

中間検査申請書

平成 年 月 日

小松市消防長 殿

申請者 住所
氏名 印
電話番号

下記工事中の建築物について、中間検査をお願いします。

対象	所在地	小松市		
建築物	名称		用途	
検査希望日時	平成 年 月 日	午前・午後	時	分
検査箇所				

以下は記入しないこと。

受付欄	消防側担当者	
	工事側担当者	