

年 月 日

稲城市消防本部
消 防 長 殿

受 領 者
職 ・ 氏 名

認 定 マ ー ク 受 領 書

下記事業所に係る認定証及び認定マークを受領致しました。
なお、認定有効期間が経過したとき又は基準不適合等により貴職から返納を求められた場合は速やかに返納致します。

記

事 業 所 名	
所 在 地 連 絡 先	〒 ー 電 話 ()
管 理 責 任 者 職 ・ 氏 名	
認 定 番 号	
認 定 有 効 期 間	年 月 日 から 年 月 日 まで