別記様式第５号

　登録の内容を変更したので福岡市消防設備士会消防用設備点検部会運営要綱第６条２項の規定に基づき，お届けいたします。

　年　　月　　日

　福岡市消防設備士会

　 事業所名

　 住　　所

　 電話番号 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （F A X）

　　 代表者名 　　　 　　　　印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変  更  前 | 所属部会 | (1)消火設備部会(2)警報設備部会(3)専業部会(4)建築設備管理部会 | | |
| 事業所名 |  | | |
| 住所（〒） |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 代表者名  （職・氏名） |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変  更  後 | 所属部会 | (1)消火設備部会(2)警報設備部会(3)専業部会(4)建築設備管理部会 | | |
| 事業所名 |  | | |
| 住所（〒） |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 代表者名  （職・氏名） |  | | |