火元責任者名簿届

様式－7

熊本県労働者福祉会館　御中

（申請年月日）　　年　　月　　日

（入居者）

（責任者名）　　㊞

下記のとおりお届け致します。

記

室　名	火元責任者名	役　職	備考（副責任者.役職）

１．各室毎（会議室・書庫・倉庫等）に火元責任者１名選任願います。

２．火元責任者が不在がちの場合は副責任者を備考欄に記名願います。

３．火元責任者名は法的に表示が必要となる各室毎に当会館で一定の方式により表示させていただきます。

受付	処理