

保安統括者（代理者）を証する書面

年 月 日

（宛先）新潟市消防長

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

住所

私は，下記の者が，当該事業所において事業の実施を統括管理するものであることを証します。

記

1 事業所の名称

2 事業所の所在地

3 保安統括者

	氏名	事業所における役職名
保安統括者		
保安統括者の代理者		