

新竹市消防局消防安全設備審（勘）查案件調閱申請書

申請人 (管理 權人)	姓名	身分證字號	出生日期	聯絡電話
			年 月 日	
	申請用途	<input type="checkbox"/> 消防安全設備圖說審查 <input type="checkbox"/> 消防安全設備竣工查驗 <input type="checkbox"/> 消防安全設備檢修申報 <input type="checkbox"/> 原核准消防圖說遺失或備份 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	申請調閱項目	<input type="checkbox"/> 原核准消防圖說 <input type="checkbox"/> 竣工查驗卷宗		
委託人 (無委 託者免 填此欄 位)	姓名	身分證字號	出生年月日	聯絡電話
			年 月 日	
	服務單位	受委託 原因	<input type="checkbox"/> 申請人不克前來 <input type="checkbox"/> 其他_____	
建築物 (場所) 資料	名稱			
	建(使)照日期 及字號			
	地址			
	地號			
	起造人/申請人			
檢附 資料	<input type="checkbox"/> 建築物建照執照、(變更)使用執照影本____份。 <input type="checkbox"/> 申請人之所有權證明資料影本____份。 <input type="checkbox"/> 申請人身分證正、反面影本____份。 <input type="checkbox"/> 委託人身分證正、反面影本____份。			
此致				
新竹市消防局				
申請人 簽章		受委託人 簽章		
審查 結果 <small>(申請人 勿勾選)</small>	<input type="checkbox"/> 本案經查申請人無權調閱或未能檢附相關資料，不予調閱，擬以電話通知申請人知照。 <input type="checkbox"/> 本案經查未有圖審資料，擬以電話通知申請人知照。 <input type="checkbox"/> 本案經查圖審/會勘編號為_____，擬以電話通知申請人前來調閱。 <input type="checkbox"/> 其他_____			
承辦人		主管核章		

第二層決行