

年 月 日

佐賀広域消防局
局長 様申請者
住 所

氏 名 印

救マーク申請書

「救マーク表示に関する事務処理要綱」に基づき救マークの交付を申請します。

所在地 _____

名 称 _____

※代表者氏名 _____

受付年月日及び番号

処 理 欄

※申請者と同一の場合は記入の必要はありません。