別紙（第４、５条関係）

年　　月　　日

小千谷市消防長　あて

小千谷市消防本部関係情報閲覧等申請書

以下の諸条件を承諾のうえ、小千谷市消防本部関係情報の閲覧等を申請します。

承諾条件

１　目的以外に使用しないこと。

２　目的以外に他に漏らさないこと。

３　目的以外に複写、複製しないこと。

４　複写した情報が不要となった場合、速やかに破棄すること。

<table>
<tr><td rowspan="4">窓口に来た人（氏名欄本人自署）</td><td>住　　所</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>会　社　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>連　絡　先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>必要な閲覧情報（該当するものにレ点を付けてください。）</td><td colspan="3">□　気象観測情報
□　消防用設備図面等
□　危険物施設図面等
□　火薬類取締法関係図面等
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>該当するものを〇で囲んでください</td><td colspan="2">閲覧のみ</td><td>閲覧及び複写</td></tr>
<tr><td>同　意　書（気象観測情報以外のものを閲覧等する場合）</td><td colspan="3">私の消防関係情報を上記の者に閲覧及び複写させることに同意します。
（本人自署）
所有者又は使用者　住　所
氏　名　㊞
電話番号</td></tr>
</table>

注）太枠内を記入してください。

受　付	経　過　欄