

様式第1号 (第4条関係)

消火薬剤詰替等申請書

年      月      日	
西はりま消防組合 消防長 様	
申請者 住所 _____ 氏名 _____ 電話 _____	
消火器を初期消火に使用したのので、使用した消火器を添えて申請します。	
消火器の使用日時	年      月      日      時      分頃
消火器の使用場所	_____
消火器の種類・本数	消火器 (      型) 【加圧式・蓄圧式】      本
	消火器 (      型) 【加圧式・蓄圧式】      本
	消火器 (      型) 【加圧式・蓄圧式】      本
消火器の所有者	住所 _____
	氏名 _____
消火器の使用者	住所 _____
	氏名 _____
代用消火器の借用	<input type="checkbox"/> 要望する <input type="checkbox"/> 要望しない
※ 審査結果	<input type="checkbox"/> 認 定 <input type="checkbox"/> 不 認 定
※ 受付欄	※ 経過欄

備考 ※印の欄には記入しないでください。