

別記様式（第3条関係）

消火器の薬剤詰め替え申請書

年 月 日

三郷市消防長 あて

申請者 住 所

氏 名

電 話

下記の火災に際して、初期消火に使用した消火器の薬剤詰め替えを申請します。

消 火 器 使 用 日 時	年 月 日 時 分 ごろ	
消 火 器 使 用 場 所		
消火器の種類及び本数		
消 火 器 の 所 有 者		
消 火 器 の 使 用 者		
※事 実 調 査 結 果	※消火器の薬剤詰め替えの適否 適当 不適	
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄	
	詰め替え年月日	年 月 日
	引渡し年月日	年 月 日
	受 領 者 名	Ⓜ

注) 太枠内は記入しないでください。