

(様式消防5)

消 防 水 利 施 設 引 継 願

令和〇年〇月〇日

三郷市長 あて

住 所 埼玉県三郷市中央五丁目45番地4

引継者 氏 名 株式会社 三郷消防

代表 消防 太郎

株式会社
三郷消防

押印省略可

電話番号 048-952-1293

消防水利施設、消防活動用空地及びその進入路の技術等に関する基準に基づき、下記の施設を市へ引き継ぎ願いたく申請します。

記

所 在 地	三郷市・・・ ※設置届出書に記載した住所を記載。
種 別	消 火 栓 (基) ※どの消防水利を何基設置したかを記載。 防 火 水 槽 (基) 容 量 (m ³) ※防火水槽の場合は、容量を記載。2基の合計が100 m ³ の場合は、合計ではなく個別で記載。(例：40 m ³ ×1、60 m ³ ×1)
構 造 ・ 寸 法	消防水利、活動空地の構造及び寸法を記載。 設置届出書同様、構造・寸法が確認できる図面を添付し、「別紙参照」と記載することも可とする。
備 考	

備 考 2部提出すること。