

記様式（第3条関係）

消火器の薬剤詰め替え申請書

令和 年 月 日

三郷市消防長 あて

申請者 住所 三郷市幸房 番地

氏名 消防太郎

電話 048-952-1211

消火器を使った日時を記入してください。

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	令和 年 月 日 時 分ごろ		
消火器使用場所	三郷市 丁目 番地		
消火器の種類及び本数	10型粉末消火器	3本	使用した本数をご記入ください。
消火器の所有者	三郷市 丁目 番地		
消火器の使用者	消防太郎		
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		

使用した消火器のラベルを見てご記入ください。

注) 太枠内は記入しないでください。