

様式第 2 号

消火器支給申請書

年 月 日

(あて先) 川口市長

申請者
住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり消火器を使用しましたが、消火薬剤の詰替えができないため、川口市消火器消火薬剤の詰替え等に関する要綱第 4 条ただし書の規定により、消火器の支給を申請します。

記

- 1 消火器の使用区分
火災 ・ その他 ()
- 2 消火器の内容

消火器の種別	型式	本数	備 考
粉末 ・ その他 ()			
粉末 ・ その他 ()			
粉末 ・ その他 ()			

- 3 消火器の使用年月日
年 月 日 時 分頃
- 4 消火器の使用場所
- 5 詰替えができない理由
型式承認の失効 ・ 使用期限切れ ・ その他 ()

消火器受領書

年 月 日

(あて先) 川口市長

上記の申請について、消火器を受領しました。

受領者氏名 (自署)