

様式第 1 号

消火器消火薬剤詰替え申請書

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ので、川口市消火器消火薬剤の詰替え等に関する要綱第 4 条の規定により、消火薬剤の詰替えを申請します。

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

消火器消火薬剤詰替え受領書

年 月 日

(あて先) 川口市長

上記の申請について、消火薬剤を詰め替えた消火器を受領しました。

受領者氏名 (自署)