

消 火 栓 使 用 届

私は、下記により消火栓を使用したい(した)ので、茅野市水道事業給水条例第 17 条第 1 項第 2 号(茅野市水道事業給水条例第 17 条第 2 項第 5 号)の規定により届け出ます。

(宛先) 茅 野 市 長

年月日及び枠内の必要事項を記入してください

年 月 日

届 出 者	住 所	届出される方のご住所を記入してください
	方 書 等	
	フリガナ	届け出される方のお名前、電話番号を記入してください
	氏 名	☎ 電話 ()
	勤 務 先 又は連絡先	昼間連絡の取れるご連絡先(勤務先・電話番号等)を記入してください 電話 ()
使用目的	消防演習 消防用 内容 ()	
使用日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで	
使用消火栓位置図		
数日間にわたる場合はその期間を記入してください		
ご使用になる消火栓の位置図を添付してください 広範囲にわたる場合は別紙にて添付していただいてもかまいません		

水道課使用欄

処 理	課 長	上水道整 備係長	給水維持 係長	係