|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水道課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 危機管理課長 |
|  |  |  |  |  |

**自主防災組織等消火栓使用許可願**

　下記のとおり消火栓を使用したいので、許可願います。

１　日　　時　　令和　　年　　月　　日（　　曜日）

　　　　　　　　　時　　分　～　　時　　分までの　　時間

２　使用消火栓　　（数量）

　　　　　　　　　（位置図）

３　使用組織名等

　　　　　　　　組 織 名：

　　　　　　　　代 表 者：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　連 絡 先：

４　使用目的

５　その他　　　消火栓使用手順によって使用いたします。

|  |
| --- |
|  |

鬼北町水道課長　様

　　届出日：令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　 　　届出者：鬼北町危機管理課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自主防災組織担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可 | 不許可 | 指示 |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水道課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 危機管理課長 |
|  |  |  |  |  |

**記入例**

**自主防災組織等消火栓使用許可願**

　下記のとおり消火栓を使用したいので、許可願います。

１　日　　時　　令和　**○**年**５**月**１７**日（**日**曜日）

　　　　　　　　**８**時**００**分　～　**１０**時**００**分までの**２**時間

２　使用消火栓　　（数量）**消火栓２基**

　　　　　　　　　（位置図）**別紙のとおり**

　　　　　　　　　　　　　　（住宅地図等で位置がわかるもの）

３　使用組織名等

　　　　　　　　組 織 名：**鬼北自主防災会**

　　　　　　　　代 表 者：**会長　防災　太郎**　　　印

　　　　　　　　連 絡 先：**防災　治郎090-3784-0198**

　　　　　　　　（当日、連絡がとれる方の携帯番号をお願いします。）

４　使用目的　　鬼北自主防災会が、消火栓を使用した放水訓練を実施するため。

５　その他　　　消火栓使用手順によって使用いたします。

|  |
| --- |
|  |

鬼北町水道課長　様

　　届出日：令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　 　　届出者：鬼北町危機管理課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自主防災組織担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可 | 不許可 | 指示 |
|  |  |  |