

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。

- 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
- 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)
- 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。)
- 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。
- 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