

私 設 消 火 栓 消 防 演 習 使 用 届

函館市公営企業管理者企業局長様

年 月 日

給水装置設置場所		町	丁目	番	号
届出人 (使用者)	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			
	電話	()	—		

所有者	住所	町	丁目	番	号
	氏名	印			

消火栓の種類および 使用栓数	1	水道メーター装置のあるもの	<input type="checkbox"/>		
	2	水道メーター装置のないもの	<input type="checkbox"/>		
使用の日時	年	月	日	午	時から
				午	時まで

立会職員 職氏名	印
封かん職員 職氏名	印
封かん年月日	年 月 日

摘要
