

消火器充填申請書

平成 年 月 日

渋川市長 様

申請者（使用者）

住 所

氏 名

印

電話番号

平成 年 月 日に発生した火災について、私が所有する消火器を初期消火のために使用しましたので、次のとおり充填を申請します。

記

- 1 使用場所 渋川市
- 2 使用本数 本
- 3 備 考

上記のとおりであることを確認しました。

平成 年 月 日

職 _____ 自治会長

氏 名 _____ 印

※以下は記入不要です。

火災覚知	通報（有・無）	出場（有・無）	事後通報（有・無）
火災種類	建物	・ 車両	・ 林野 ・ その他
受領日	平成	年 月 日	
引渡日	平成	年 月 日	