

| | |
|-------------|----------------|
| 無 収 認定水量 | m ³ |
|-------------|----------------|

消 火 栓 演 習 使 用 届

年 月 日

下呂市長 様

消火栓使用者

住 所

氏 名

次のとおり消火栓を演習に使用したいので届け出します。

| | |
|-------------|---|
| 消火栓の使用箇所 | 下呂市 地内 (なるべく詳細に箇所を記入すること) |
| 演 習 使 用 日 時 | 月 日 時 分から 時 分まで |

（承認欄）

上記の使用を承認します。ただし、次の条件を守ってください。

- 条 件
- 1 消防の演習以外には使用しないこと。
 - 2 1 回の使用時間は 1 分を超えないこと。
 - 3 同一地区内での同時使用は避け、時間差を設けて使用すること。
 - 4 バルブの開閉操作はゆっくり行うこと。

年 月 日

下呂市長