

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