

課 長	係 長	担当者	係 員

(宛先) 安曇野市長

消 火 栓 点 検 届

年 月 日

届出人 住 所
氏 名
電話番号

下記のとおり消火栓を動作点検しますので届出ます。

記

消火栓の設置場所	安曇野市 番地 地区 ()
目 的	1. 動作点検 2. その他 ()
点 検 日 時	年 月 日 時 分～ 時 分頃
参 考 事 項	-----