

|                         |         |                                |   |         |                    |
|-------------------------|---------|--------------------------------|---|---------|--------------------|
| 消 防 水 利 施 設 等 設 置 届 出 書 |         |                                |   |         |                    |
| 年 月 日                   |         |                                |   |         |                    |
| ( 宛 先 )                 |         |                                |   |         |                    |
| 戸田市消防長                  |         |                                |   |         |                    |
| 事業主 住 所                 |         |                                |   |         |                    |
| 氏 名                     |         |                                |   |         |                    |
| 電話番号                    |         |                                |   |         |                    |
| 下記の消防水利施設等設置を届けます。      |         |                                |   |         |                    |
| 設 置 場 所                 |         | 戸田市                            |   |         |                    |
| 名 称                     |         |                                |   |         |                    |
| 事業主                     | 住 所     |                                |   |         |                    |
|                         | 氏 名     | 電話番号                           |   |         |                    |
| 工事施工者氏名                 |         | 電話番号                           |   |         |                    |
| 消防水利施設等の種別              |         |                                |   |         |                    |
| 1                       | 消防水利    | 消火栓 基<br>防火水槽 m <sup>3</sup> 基 | 2 | 消防用活動空地 | 箇所                 |
| 3                       | 代替施設    | 警防ハッチ 箇所                       | 4 | 緊急離着陸場等 | 離着陸場 箇所<br>スペース 箇所 |
| 5                       | 非常用 E V | 箇所                             | 6 | ホース通過孔  | 箇所                 |
| 着工予定年月日                 |         | 年 月 日                          |   |         |                    |
| 完成予定年月日                 |         | 年 月 日                          |   |         |                    |
| 検査予定年月日                 |         | 年 月 日                          |   |         |                    |
| 受 付 欄                   |         | 経 過 欄                          |   | 備 考     |                    |
|                         |         |                                |   |         |                    |

2 印の欄は、記入しないこと。