

# 消 火 栓 使 用 願

令和 年 月 日

鳩山町上下水道事業  
鳩山町長宛て

消火栓使用者 住 所 .....  
ふりがな .....  
氏 名 .....  
電 話 ( ) .....

消火栓を使用したいので、鳩山町水道事業給水条例第 19 条第 1 項第 3 号の規定により、お届けいたします。

使用年月日・時間	年 月 日 時 分から 時 分迄( 分間)		
使用場所	鳩山町	番地	宅付近
使用目的			
使用水量	m <sup>3</sup>	消火栓番号	
使用責任者 住所 氏名	電話 ( )		
私設消火栓所有者 住所 氏名	電話 ( )		
備考			

上下水道課記入欄			
立会職員名		参集人数	人
使用水量	m <sup>3</sup>	使用時間	時 分から 時 分迄 分間
備考			