

# 消火栓使用届

平成 年 月 日

高森町長 様

届出人	氏名
	消防団長・本部長・その他
	電話番号

下記のとおり消火栓を使用するので届け出ます。

## 記

※太枠内記入してください	使用目的	1. 消火演習 2. 消防用 3. その他 ( ) ※①				
	使用年月日	平成 年 月 日				
	使用消火栓 設置場所	使用時間 ※②	Am Pm	: ~ :	水量	m3
	〃	〃	Am Pm	: ~ :	〃	m3
	〃	〃	Am Pm	: ~ :	〃	m3
	使用時の 立会人 ※③	氏名 (第 分団 第 班・役職 )				
備考						

### ※ 注意事項

- ① 消火栓は、消防又は消防の演習、点検以外を目的として使用することはできません。
- ② 消火栓を消火の演習に使用するときは、使用時間は10分以内としてください。
- ③ 演習時の立会人は、「消防団員」又は「町の職員」としてください。  
立会人が見当たらない場合は、役場環境水道課水道係までご連絡ください。
- ④ 消火栓の取扱いについては、別紙『消火栓の取扱いにおける注意事項』をご参照ください。

消火栓使用によるトラブル（水道水の濁り、水道管の破損等）を防止するため、必ず事前の届出をお願いします。火災時等に使用した際は、事後の届け出をお願いします。

■お問合せ： 高森町役場 環境水道課 水道係

電話：35-9409

FAX：35-6854