

火災とまぎらわしい煙又は火炎

届出書

を発生おそれのある行為の

令和〇〇年〇〇月〇〇日	
(あて先) 浜松市〇〇消防署長	
住所又は所在地 浜松市中央区下池川町19番1号	
届出者 氏名又は名称及び代表者氏名 浜松太郎	
発生予定日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 午後2時〇〇分 から 午後3時〇〇分
発生場所	浜松市中央区下池川町19番1号
燃焼物品及び数量	害虫駆除用 煙薬剤×3個
目的	害虫駆除
従事者又は監視者の氏名	浜松太郎
その他の必要な事項	<ul style="list-style-type: none">・金属製バケツ内にて使用・近隣住戸に連絡済み・煙薬剤使用中は建物外周部より監視する
※ 受 付 欄	※ 経 過 欄

(記載上の注意)

- 1 その他必要な事項欄には、消火設備の概要その他参考事項を記入すること。
- 2 ※印欄は、記入しないこと。
- 3 届出書は、1部提出すること。