

別記様式

消火薬剤詰め替え等補助申請書

令和 年 月 日

様

申請者

住所

氏名

電話

下記の火災により、私が所有する消火器を使用したので、使用した消火器を持参し、消火薬剤詰め替え等の補助を申請します。

記

1 火災の内容

(1) 出火(覚知)日時

令和 年 月 日 時 分頃

(2) 出火場所

名 称

2 使用した消火器の種別等

(1) 消火器種別等

種 別	型	本 数
粉 末	(加圧・蓄圧) 型	本
	(加圧・蓄圧) 型	本
強化液	L	本
	L	本
その他		

※「その他・型」欄には、「住宅用、泡」などの種別と型を記入してください。

(2) 設置保管場所

ア 申請者住所と同じ

イ 別に設置保管

所在地

名 称

電 話

3 補助完了消火器の受領

私は、上記申請した消火器を受領しました。 令和 年 月 日

署名