年　　月　　日

岩国地区消防組合中央消防署長　様

住所

氏名

電話

水消火器の借用について

このたび当方において、火災予防の一環として消防訓練を実施しますので、下記のとおり水消火器の借用をお願いいたします。

記

1　借用期間　　年　　月　　日　　時頃から

　　年　　月　　日　　時頃まで

2　使用場所

3　使用団体名　　約　　人

4　借用本数　　本

水消火器№　（消防署記入）

※　水消火器を破損・紛失させた場合や搬送・使用中の事故については、当方が責任を負います。