

消 火 器 設 置 届 出 書

年 月 日

茨城町消防長あて

届出者
住 所
氏 名

飲食店所在地	茨城町	電 話 番 号	
飲食店名称		営 業 時 間	
建 物 概 要 (いずれかに○をつけて下さい。)	構造	木造・鉄骨造・鉄筋コンクリート 不明・その他 ()	飲食店 床面積 m²
	階層	1・2・3 その他 ()	建物全体の面積 (飲食店以外を含む) m²
火 気 使 用 設 備 ・ 器 具		消 火 器 本 数	本

書類作成後、「茨城町消防本部 予防課」まで提出してください。

【必要添付書類】

建物の配置図

各階平面図（消火器具の設置場所に○をつけてください。）

消火器を設置した写真

【提出場所】

東茨城郡茨城町大字小堤 1736 番地 5 茨城町消防本部 予防課

連絡先：029-292-1515(代表)

※消防による検査は実施しません。

不明な点がございましたら、予防課までご連絡いただきますようお願いいたします。



すべては町の安心・安全のために！！
ご協力ありがとうございました。

受付欄