

危機管理課
上水道工務課

殿
殿

申請者 住所
団体名
代表者名
連絡先

消防・防火活動における水利[消火栓 ・ 防火水槽]の使用願い

自主防災会[可搬ポンプ・消火栓]取扱訓練
消防団消火訓練等[消火訓練・槽内水入替え]
のため、下記の水利を使用したい
ので、水利の使用願いを提出します。

記

使用場所	沼津市 (位置図添付)
水利名称	貯水槽 消火栓
実施日	平成 年 月 日
使用時間	時 分 ~ 時 分
使用水量	t
責任者	職 氏名 tel
立会人	なし・あり(部署名 職 氏名)
(受付欄) <危機管理課> 受付番号を記入のこと	(伝達・特記事項など)
<上水道工務課>	

- ※ 申請人は、団体の代表者とし、団体名称も記入すること。個人名での申請は認めない
- ※ 申請にあたり、使用場所の位置図を添付すること。また[]内は該当するものに丸付けすること
- ※ 同一日、同一団体で、使用場所が点在する届け出の場合、やむを得ない事情無き場合には責任者を同一人物とすること。また当日の緊急連絡先として、責任者の「氏名」、「連絡先」は必ず記入のこと
- ※ 責任者は使用に際し、送水管理センター(055-975-1070)へ「使用開始」「使用終了」の報告を行うこと
- ※ 消火栓での使用水量は、右式により算出のこと。【0.6t/分×〇分】 ※〇は放水時間(分)