

様式第 6 号

年 月 日

我孫子市消防長

様

住 所
申請者
氏 名

印

消防水利設置完成検査済証明書交付申請書

設 置 者	住 所	
	氏 名	電話 ()
設 置 場 所		
容 量		
完 成 年 月 日		年 月 日