様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　我孫子市消防長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代理人

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

消　防　活　動　用　空　地　設　置　届

設　置　施　設　　　□活動用空地　　　　　箇所

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

設　置　場　所　　　我孫子市

添　付　書　類

□　位置図及び公図（写し可）

承　認　欄

□　土地利用計画図

□　消防施設構造図

□　平面図・立面図

□　その他必要な図面等

※以下消防本部記入欄

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検査項目 | 検　査　日 | 検　査　員 | 検　査　員 | 点検 |
| 完成検査 | 年　　月　　日 |  |  | □ |

※消防用設備点検が必要な施設を設置した場合は、消防法１７条３の３に規定されているとおり実施する。