排水栓、消火栓及びスタンドパイプ等消火資機材の操作員名簿

自主防災組織名：

年　　月　　日 現在

No.	ふりがな 操作員氏名	住　所	連絡先（電話番号）
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

【留意事項】

・操作員は、５名以上の記載が必要です。
・この操作員名簿は、町会・自治会員名簿等でも代用可能です。
・用紙が足りない場合は、コピーしてご利用ください。
・資機材の貸与期間を更新する際は、再度提出する必要があります。