

第4号様式

年 月 日

警防課長 様

ふりがな  
代表者氏名

連絡先

(日中連絡が取れる電話番号)

船橋市消防訓練センターで訓練を実施する自主防災組織確認書

1 組織名 : \_\_\_\_\_

2 管理者名・連絡先 : \_\_\_\_\_

3 資機材の保管場所 : \_\_\_\_\_

4 町会自治会等名称 : \_\_\_\_\_

5 活動地区 : \_\_\_\_\_

6 排水栓等の使用に必要な資機材等の保有状況

| No | 品名        | 数量 |
|----|-----------|----|
| 1  | スタンドパイプ   | 基  |
| 2  | 媒介器具      | 個  |
| 3  | 消防用ホース    | 本  |
| 4  | 管そう       | 本  |
| 5  | 消火栓鍵      | 本  |
| 6  | 台車（カバー付き） | 台  |
|    |           |    |
|    |           |    |