

別紙（消火器等）

緊急連絡先

	名 称	電話番号	住 所
昼	〇〇ガス〇〇支店	〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇
夜	〇〇ガス〇〇支店	〇〇〇〇	〇〇県〇〇市〇〇

消火器

設置場所（容器置場の平面図のとおり）	消火能力（A－4，B－10 以上）	数
	粉末 ABC 消火器 20 型	2

貯蔵設備の写真

(消火器を写し込んだもの)