

消火器レンタル在庫確認票兼申込書

平成 年 月 日

借 用 者	住所 千 都 道 郡 市 府 県 町 村	
	氏名	電話番号 - -
	身分証明書(当方にて記入)	
使 用 場 所	住所(判らない場合は大よそで可) 千 都 道 郡 市 府 県 町 村	
	催事名・ビル名	
借用期間 年 月 日 ~ 月 日		
借用理由 催事 工事 その他() 丸で囲む		
配達(レンタル代とは別に配送料が必要です。) 有 無 丸で囲む		
配 達 場 所	住所 千 都 道 郡 市 府 県 町 村	
	名称 配達なしの場合不要	
返 却 場 所	住所 千 都 道 郡 市 府 県 町 村	
	名称 配達なしの場合不要	
借 用 消 火 器	種別 蓄圧式粉末消火器10型 その他() 丸で囲む	
	本数 本	設置台(使用目的が工事のみ) 有 無 丸で囲む
	製造番号(当方にて記入) 管理番号(当方にて記入)	
	備考	

270-1152
千葉県我孫子市寿2-21-3
TEL 04-7103-7261
FAX 050-3156-7432
本岡防災工業