

出店名

住 所

(電話 番)

現場責任者氏名

従事者氏名

(電話 番)

販売品目 (価格)

火災器具使用の有無 有・無

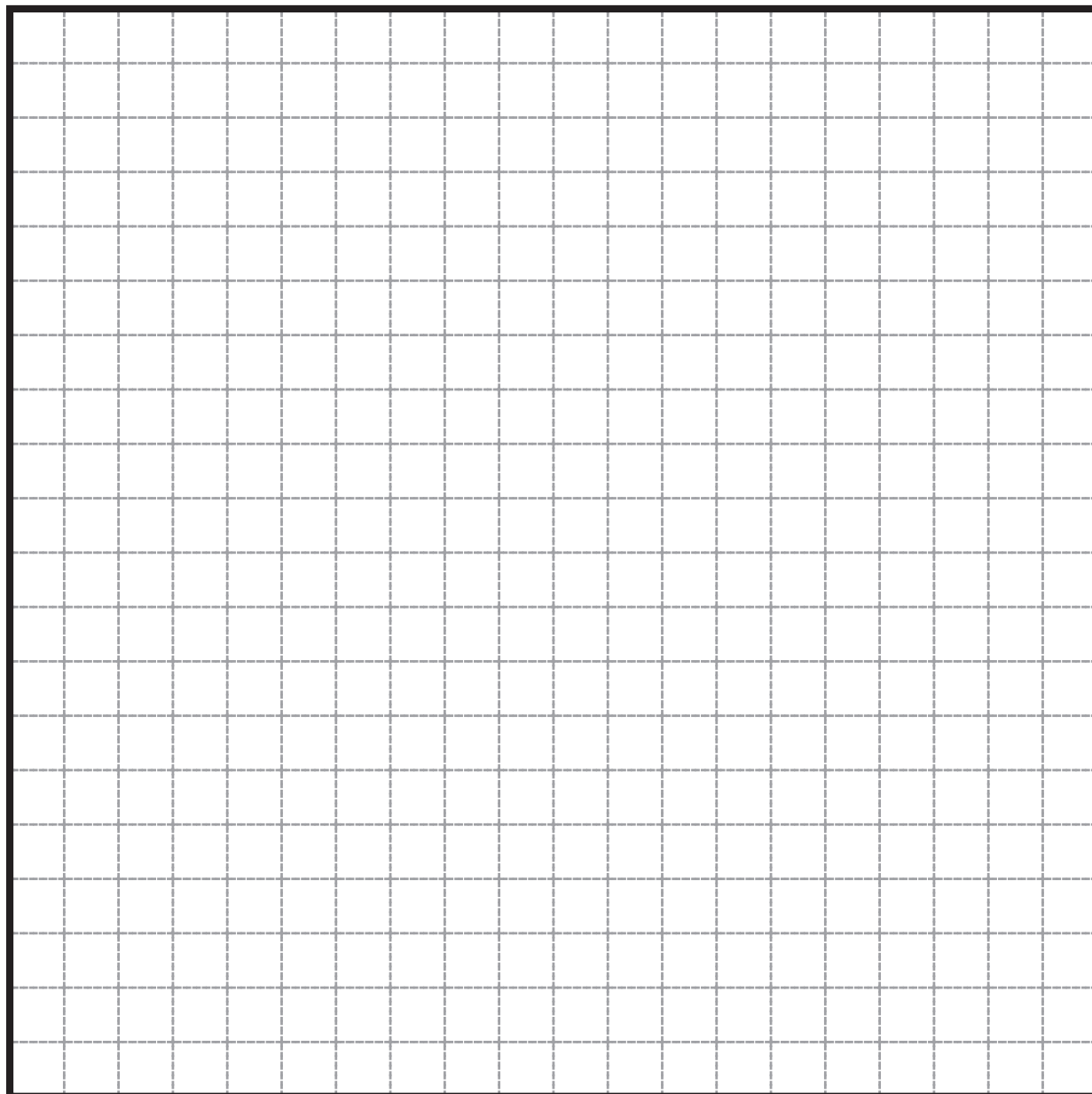
・火気使用器具・・・

・消火器・・・ 型 本

・LPGボンベ kg 本

・危険物・・・発電機用ガソリン ℓ 他 ()

営業施設の平面図



※火気器具の使用場所、消火器、ボンベの位置を記入して下さい。