

年 月 日

### 防火対象物台帳等の借覧依頼書

袋井市森町広域行政組合  
消防長 　　　　　　　　　あて

代理 する 者	住 所	〒	電話
	会 社 名 (個人の場合 は不要)		
	代表者名 (もしくは 氏名)	私は当該図書等の借覧に際し、汚損、毀損、亡失なく返却します。	

当社（当人）は上記の者を代理する者と定め、袋井消防本部もしくは署に  
帰属する防火対象物関係図書に係る借覧の権限を委任します。

委 任 し た 者	住 所	〒	電話
	会 社 名 (個人の場合 は不要)		
	代表者名 (もしくは 氏名)		

施 設 名 称			
<input type="checkbox"/> 消防同意調査書	<input type="checkbox"/> 消防用設備等図書	<input type="checkbox"/> 条例届出書	冊数
<input type="checkbox"/> 危険物施設許可	<input type="checkbox"/> 視聴覚教機材	<input type="checkbox"/> その他	
借 覧 目 的			
借 覧 期 間			
	年 月 日	～	年 月 日
	貸出		返却