

自主防災会消火器台帳

令和 年 月 日現在

No.	設置場所住所	設置場所名称	型式	購入日	詰換え日	詰換え期限	格納箱の有無
例	大社町1-10	○△宅前	粉末(ABC)-10型、 <small>加圧式 蓄圧式</small>	H 28. 9. 15	. .	R 3. 9. 14	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
1				. .	. .	. .	有・無
2				. .	. .	. .	有・無
3				. .	. .	. .	有・無
4				. .	. .	. .	有・無
5				. .	. .	. .	有・無
6				. .	. .	. .	有・無
7				. .	. .	. .	有・無
8				. .	. .	. .	有・無
9				. .	. .	. .	有・無
10				. .	. .	. .	有・無
11				. .	. .	. .	有・無
12				. .	. .	. .	有・無
13				. .	. .	. .	有・無
14				. .	. .	. .	有・無
15				. .	. .	. .	有・無