

年 月 日

柏市消防局長 宛て

住 所
事 業 主 氏 名
電 話

住 所
設 計 (施 工) 者 氏 名
電 話

検 査 (防 火 水 槽) 申 請 書

標記のことについて，検査を下記のとおり実施願いたく申請します。

- 1 検査日時 年 月 日 時 分
- 2 検査場所 柏市
- 3 工事名称
- 4 検査項目 (1) 割栗・砕石敷
(2) 配筋 (底版・側版・頂版)
(3) 躯体 (防水)
(4) 竣工
※ 項目を○で囲む。

※ 躯体検査は，防水処理後に検査を実施します。

※ 二次製品使用の場合は，配筋検査を省略します。

※ 漏水検査は，充水後から1週間分のデータを記録してください。

問い合わせ先

柏市松葉町 7 - 1 6 - 7

柏市消防局 警防課 警防担当

T E L 0 4 - 7 1 3 3 - 0 1 1 7 (直 通)

F A X 0 4 - 7 1 3 3 - 4 0 0 0

メールアドレス keibo1@city.kashiwa.chiba.jp