

様式第30号（第17条関係）

相互応援協定成立届出書

年 月 日				
堺市長		殿		
		届出者 住所 氏名		
甲	住 所	電話番号		
	氏 名			
	所 在 地			
	指 定 施 設 数		指定数量の倍数	
	自衛消防隊員数	専任 人：兼任 人		
	化 学 消 防 車		消 火 薬 剤 備 蓄 量	
	台 数		エアーホーム	(3%、6%) 0
	型 式		アルコールム	(3%、6%) 0
	能 力		ドライケミカル	kg
	積載薬剤		そ の 他	
乙	住 所			
	氏 名			
	所 在 地			
	指 定 施 設 数		指定数量の倍数	
	自衛消防隊員数	専任 人：兼任 人		
	化 学 消 防 車		消 火 薬 剤 備 蓄 量	
	台 数		エアーホーム	(3%、6%) 0
	型 式		アルコールム	(3%、6%) 0
	能 力		ドライケミカル	kg
	積載薬剤		そ の 他	
その他必要な 事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 甲、乙とは相互応援協定を締結する各事業所とする。
- 4 相互応援協定書の写しを添付すること。
- 5 ※印の欄には、記入しないこと。