

## 緊急時連絡先

	名 称	電話番号	住 所
昼	〇〇ガス〇〇支店	〇〇-〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番地
夜	〇〇ガス〇〇支店	〇〇-〇〇〇	〇〇市〇〇町〇〇丁目〇番地

## 消 火 器

設置場所（容器置場の平面図のとおり）	消火能力（A-4，B-10以上）	数
	<b>A B C 粉末消火器 20 型</b>	<b>2</b>

## 貯蔵設備の写真

(消火器を写し込んだもの)