灭火器配置申请

安全管理处：

依据消防相关法律法规，我处（院）拟在 （**详细地址**）配置 灭火器（**注明规格、类型、数量**），并按照相关规定做好消防巡查，管理人：（注明姓名、办公电话、手机号码）。

特此申请。

**管理人签字**：

申请单位：（**公章**）

年 月 日

备注：（配置时间、灭火器生产日期等由安全管理处填写）