

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日			
大川広域消防本部消防長 殿			
申請者			
住 所		(電話 番)	
氏 名			
大川広域行政組合火災予防条例第23条第1項の規定による指定場所での禁止行為について 解除の承認を受けたいので、次のとおり申請します。			
防火対象物 又は場所	所在地	電話 番	
	名 称	用 途	
	関係者住所		
	氏 名		
指定場所	指 定 番 号	指 定 月 日	
	席	階 の 用 途	
	名 称	場 所 の 用 途	
	構 造	内 部 の 仕 上	
解除を受けようとする 行 為	種 類	喫煙・裸火使用・危険物品持込み	
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
	理 由		
	内 容		
行 為 者	住 所		
	職 業		
	氏 名	(年齢 歳) 男・女	
火災予防上講じた措置			
※ 受 付		※ 経 過	
		承認年月日 年 月 日 承認番号 第 号	

- 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 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概要図を添付すること。
- 3 行為者が2人以上の場合は、その所属、氏名、年齢、性別等を記載した書類を添付すること。
- 4 ※欄には、記入しないこと。