

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日

消防長

住所
申請者 氏名 ⑩

島田市火災予防条例第33条第1項の規定による指定場所における禁止行為について、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	所在地	電話番号		
	名称		用途	
関係者	住所			
	氏名			
指定場所	指定番号		指定年月日	年 月 日
	階		階の用途	
	名称		場所の用途	
	構造		内部仕上げ	
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		
	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) (性別)		
火災予防上講じた措置				
※ 受付		※ 経過		

(注)

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
- 2 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概要図を添付してください。
- 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してください。
- 4 ※印の欄は、記入しないでください。