

禁止行為の解除承認申請書

福井市南消防署長 殿		年 月 日		
申請者 住所		主催者を記入してください 〒 県 市 町 (電話		
氏名		株式会社 代表		
		代表印		
防火対象物	所在地	福井市下六条町103番地		
	名称	福井県産業会館	用途	展示場
	関係者住所	福井市下六条町103番地		
	氏名	※会館職員名が入ります。事務所で書類確認後記入させていただきます。		
指定場所 <small>※使用する施設を記入してください。</small>	階	1階・2階	階の用途	展示場
	名称	1号館・2号館・本館展示場	場所の用途	展示場
	構造	RC		
解除を受けようとする行為	種類	喫煙、 <u>裸火使用</u> 、危険物品持込み	※該当するものに○を記入してください。	
	期間	〇〇年 〇月 〇日から 〇年 〇月 〇日		
	理由	調理加熱のため		
	内容	プロパンガスの使用、裸火の使用 <small>※使用物品の仕様等記載したものを添付してください。</small>		
行為者	住所	〒〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県 〇〇市 〇〇町 〇〇		
	職業	会社員		
	氏名	〇〇 〇〇 〇年 〇月 〇日生 <u>男</u> ・女		
火災予防上講じた措置	消火器及び消火栓など別紙図面のとおり <small>※実際に禁止行為の解除を受ける場所の詳細な図面を添付してください。</small>			
※ 受付欄		※ 経過欄		

備考

- 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。
- 行為者が3人以上の場合は、その所属、氏名、生年月日、性別等を記載した書類を添付すること。
- ※の欄には記入しないこと。