

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日				
能代山本広域市町村圏組合 消防長 様				
届出者 住 所 氏 名 電話番号				
印				
能代山本広域市町村圏組合火災予防条例第 2 3 条第 1 項ただし書き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下記により申請します。				
記				
防火対象物	所在地	電話番号		
	名称		用途	
	関係者住所			
	氏名			
解除承認の申請場所	階		階の用途	
	使用場所の用途			
	構造		内部仕上	
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	
	理由			
	内容			
行為者	住所			
	職業		連絡先	
	氏名		年齢 歳	男・女
火災予防上講じる措置				
その他				

- 備考 1 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概略図を添付すること。
- 2 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。