

喫煙等禁止行為解除承認申請書

年 月 日				
中津市消防長 あて				
申請者				
住 所				
電話（ ）				
氏 名				
火災予防条例第32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下記により申請します				
防 火 対 象 物	所 在 地	電 話		
	名 称		用 途	
	関係者住所			
	氏 名			
解除を受けようとする場所	階		階 の 用 途	
	名 称		場 所 の 用 途	
	構 造		内部の仕上げ	
解除を受けようとする行為	種 類	喫煙・裸火使用・危険物品持込み		
	期 間	年 月 日	～	年 月 日
	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 欄		※ 経 過 欄		

- 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 申請者が法人の場合、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記入すること。
- 3 解除の承認を受けようとする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。
- 4 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。
- 5 ※欄には、記入しないこと。