

禁 止 行 為 解 除 の 承 認 申 請 書

年 月 日				
十日町地域広域事務組合消防長 様 申請者 住 所 電話 () 氏 名				
防 火 対 象 物	所在地	(電話 番)		
	名 称		主 要 用 途	
指 定 場 所	階		階 の 用 途	
	名 称		場 所 の 用 途	
	構 造		内 部 仕 上	
解 除 を 受 け よ う と す る 行 為	種 別	喫 煙 ・ 裸 火 使 用 ・ 危 険 物 持 込		
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	理 由			
行 為 者	住 所			
	職 業			
	氏 名			
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 A 4 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、年令、性別等を記載した書類を添付すること。