

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日			
御殿場市・小山町広域行政組合 消防長 様			
申請者 住 所 氏 名 電話番号			
火災予防条例第23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		
	名称	用途	
	関係者住所・氏名		
指定場所	指定番号	指定月日	
	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・裸火の使用・危険物の持ち込み・その他（ ）	
	期間	年 月 日から 年 月 日まで	
	理由		
	内容		
行為者	住所		
	氏名・職業	(年齢 歳) 男・女	
火災予防上講じた措置			
その他			
※ 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 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、年齢、性別等を記載した書類を添付すること。
- 4 ※印の欄は、記入しないこと。