

禁 止 行 為 の 解 除 承 認 申 請 書

年 月 日				
西 条 市 消 防 長 殿				
申請者				
住所 (電話 番)				
氏名 印				
火災予防条例第23条第1項の規程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。				
申請場所	所在地	(電話 番)		
	名称		用途	
	防火管理者氏名			
	階		階の用途	
承認と受ける行為	種類	喫 煙 ・ 裸 火 使 用 ・ 危 険 物 品 持 込		
	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	
消防用設備等の概要				
火災予防措置上				
その他の事項				
※ 受付 欄		※ 経 過 欄		

- 備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
2 ※印の欄には記入しないこと。
3 申請場所の平面図を添付すること。