

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日				
北秋田市消防本部消防長 様				
申請者 住 所				
電 話 ()				
氏 名 (※)				
(※) 法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。				
火災予防条例第 23 条第 1 項の規定により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のとおり申請します。				
防 火 対 象 物	所 在 地	電 話 ()		
	名 称		用 途	
	関 係 者 住 所			
	氏 名			
指 定 場 所	階		階 の 用 途	
	名 称		場 所 の 用 途	
	構 造		内 部 の 用 途	
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		
	期 間			
	理 由			
	内 容			
行 為 者	住 所			
	職 業			
	氏 名	(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 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。