

第1号様式

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日

(あて先) 成田市消防長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

指定場所における禁止行為の解除の承認を受けたいので、次のとおり申請します。

指 定 場 所	所 在 地	成田市土屋303番地		
	名 称	成田国際文化会館		
	電 話 番 号	0476-23-1331		
	用 途	公会堂 (舞台)		
解 除 を 受 け よ う と す る 行 為	種 類	喫煙・裸火の使用・危険物品持込み		
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
	理 由			
	内 容			
行 為 責 任 者		収 容 人 員		
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 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入すること。
- 3 解除を受けようとする場所の詳細図及び付近の略図を添付すること。