

禁止行為の解除承認申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 成田市消防長

届出者 住所 成田市〇〇町〇〇番地
氏名 〇〇株式会社 代表取締役 消防 太郎
電話番号 0476-〇〇-〇〇〇〇

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	成田市〇〇町〇〇番地		
	名称	成田〇〇ホール 〇階 ホール舞台		
	電話番号	0476-〇〇-〇〇〇〇	該当項目に〇	
	用途	公会堂		
解除を受けようとする行為	種類	喫煙・裸火の使用・ <u>危険物品持込み</u>		
	期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分から 令和〇〇年〇〇月〇〇日〇〇時〇〇分まで		
	理由	演出効果で使用するため 等		
	内容	スモークマシンを使用し、煙を発生させる 等		
行為責任者	〇〇 〇〇	収容人員	〇〇名	
火災予防上講じた措置	舞台袖に消火器〇本設置 等			
※受付欄		※経過欄		

備考

- この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 法人にあっては、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。
- 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。