

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日				
茨城町消防長 あて				
申請者				
代表者	住所			
(電話)				
氏名				
関係者				
住所	住所			
(電話)				
氏名				
茨城町火災予防条例第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いたします。				
防火対象物	所在地	(電話)		
	名 称		用 途	
指 定 場 所	指 定 号		指 定 月 日	
	階		階 の 用 途	
	名 称		場 所 の 用 途	
	構 造		内 部 仕 上	
解 除 を 受 け よ う と す る 行 為	種 類	喫煙、裸火使用、危険物品持込み		
	期 間			
	理 由			
	内 容			
行 為 者	住 所			
	職 業			
	氏 名	(年齢 歳) 男 女		
火災予防上講じた措置				
そ の 他				

- 備考
- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
 - 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。