

禁止行為の解除認定申請書

彦根市消防長 様	年 月 日  申請者 住 所 _____ 氏 名 _____ 電 話 _____			
下記の防火対象物の指定場所における禁止行為について、彦根市火災予防条例第 23 条第 1 項ただし書きの規定による解除の認定を受けたいので、関係図書を添えて申請します。 <p style="text-align: center;">記</p>				
防火対象物	所 在 地	(電話 番)		
	名 称		主要用途	
	代表者氏名			
禁 止 場 所	階	階	階 の 用 途	
	場所の名称		場所の用途	
解除の認定を受けようとする行為	種 類	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> 危険物品持込み		
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
	理 由			
	内 容			
解除の認定を受けようとする行為の責任者	住 所	電話 番		
	職 業 等		氏 名	
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 法人にあっては、その名称、代表者氏名および主たる事務所の所在地を記入すること。
  - 3 該当する□には、レ印を記入すること。
  - 4 ※印の欄は、記入しないこと。
  - 5 禁止場所に付加する消火器等を記載した平面図およびその他の参考資料等を添付すること。
  - 6 解除の認定を受けようとする行為者が直接申請する場合は、当該防火対象物の所有者または管理者の承諾を得た書面を添付すること。