

第3号様式（第10条関係）

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日			
匝瑳市横芝光町消防組合消防長 様			
申請者 住 所 氏 名 （電話 番）			
匝瑳市横芝光町消防組合火災予防条例第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		
解除の承認 を受けよう とする場所	階	階 の 用 途	
	名 称	場 所 の 用 途	
	構 造	内 部 の 仕 上 げ	
解除の承認 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	年 月 日 から 年 月 日 まで	
	理 由		
	内 容		
行 為 者	住 所		
	職 業		
	氏 名		
火災予防上 講じた措置			
※ 受 付 欄		※ 承 認 欄	

備考

- 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
- 2 申請者が法人の場合、氏名欄には、その名称及び代表者氏名を記入すること。
- 3 解除の承認を受けようとする場所の詳細図及び当該場所の概要図を添付すること。
- 4 ※欄には、記入しないこと。

別紙 1

申請内容明細書

申請場所		階	
責任者		防火管理者	
解除承認を受けようとする行為	概要 〔使用場所〕 〔使用場面〕 〔理由〕		
	内容 〔名称〕 〔使用量〕 〔成分〕 〔性状〕 〔取扱要領〕		
	行為者		
	補足事項等		
火災予防上 講じた措置等	<input type="checkbox"/> 消火器の設置 [__本・位置_____] <input type="checkbox"/> 屋内消火栓の準備 [__口・位置_____] <input type="checkbox"/> 消火担当者の配置 [__名・位置_____] <input type="checkbox"/> 消防計画に定める自主点検 [最新実施年月日 ____・____・____] <input type="checkbox"/> 会場管理計画の作成 <input type="checkbox"/> 訓練の実施 [最新実施年月日 ____・____・____] <input type="checkbox"/> 始業時、就業時の点検等 [担当者_____] <input type="checkbox"/> 承認行為のチェック [実施者_____・時期_____] <input type="checkbox"/> 防炎性能あり [<input type="checkbox"/> 幕 <input type="checkbox"/> 敷物 <input type="checkbox"/> 大道具 <input type="checkbox"/> その他 ()] <input type="checkbox"/> その他 [_____]		
〔欄は該当するものをレ印で、アンダーライン部分には該当する内容を記入すること。〕			

備考

- 1 申請場所ごとに作成すること。
- 2 禁止行為を行う位置、消火器の設置位置等を明記した使用場所の図面を添付すること。劇場等の場合は、禁止行為を行う位置、消火器等の設置位置、消火担当者の位置、周囲の状況（可燃物からの距離等）、床面の状況（材質、養生の方法等）、舞台上の人の配置等を明記すること。
- 3 必要に応じて性能等に関する資料を添付すること。