

禁 止 行 為 の 解 除 承 認 申 請 書

平成 年 月 日

.....様

申請者 代表者 住所.....
 氏名.....
 電話.....
 関係者 住所.....
 氏名.....
 電話.....

常陸大宮市火災予防条例第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、
 解除の申請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			
	名 称		用 途	
場 所 指 定	指 定 番 号		指 定 月 日	
	階		階の用途	
	名 称		場所の用途	
	構 造		内部仕上げ	
解 除 を う け よ う と す る 行 為	種 類	喫 煙 裸 火 使 用 危険物の持ち込み		
	期 間			
	理 由			
	内 容			
行 為 者	住 所 職 業			
	氏 名	(年齢 歳) 男・女		
火災予防上講じた処置		別紙「申請内容明細書」のとおり		
そ の 他				

- 備考
- 1 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概要図を送付すること。
 - 2 行為者が2名以上の場合はその所属、指名、年齢、性別等を記載した書類を送付すること。

申請内容明細書

申請場所			
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 講じた処置等 〔欄は該当するものを✓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。〕		<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検査 [最新実施年月日 : 平成 _____ 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 : 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日] <input type="checkbox"/> 初業時, 就業時の点検等 [担当 : _____] <input type="checkbox"/> 承認行為のチェック [実施者 : _____] <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 [_____]	

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。
 劇場等及びスタジオの場合は, 禁止行為の位置, 消火器等の設置位置, 消火担当者の位置, 周辺の状況(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。