

喫煙、裸火使用又は危険物品持込み承認申請書

		年 月 日
松江市北消防署長 殿		申請者
		住所
		(電話 番)
		氏名 印
申請種別	喫煙・裸火使用・危険物品持込み	
防火対象物	所在地	〒690-0826 島根県松江市学園南1丁目2番1号 電話 0852-24-1111 番
	名称	くにびきメッセ(島根県立産業交流会館)
	防火管理者	金織 弘憲
承認を受けようとする行為	場所	
	期間	自 至 時 ~ 時
	理由	
	内容	
行為者	住所	
	職業	
	氏名	(年齢 歳) 男・女
火災予防上の措置		
その他		
※ 受付欄		※ 経過欄
※ 承認の条件		

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。
 - 法人にあつては、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。
 - 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。
 - ※印欄は、記入しないこと。
 - 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。