

様式第1号(第3条の2関係)

喫煙、裸火使用又は危険物品持込み承認申請書

(あて先) 松江市 消防長又は消防署長		年 月 日	
		申請者	
		住 所	
		氏 名	
連絡先			
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)	
火災予防上の措置			
その他			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	
※承認の条件			

備考

- 1 法人にあっては、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。
- 2 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。
- 3 ※印欄は、記入しないこと。
- 4 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。