

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日			
福井市 消防署長 <p style="text-align: center;">あて</p> <p style="text-align: right;">申請者 住 所 氏 名</p> <p>福井市火災予防条例第33条第1項に規定する禁止行為について解除の承認を受けたいので、下記により申請します。</p>			
防火対象物	所在地		
	名 称	用 途	
	関係者住所		
	氏 名		
指定場所	階	階の用途	
	名 称	場所の用途	
	構 造 等		
解 除 を 受けようと する行為	種 類	喫煙・火気使用・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	年 月 日生 男・女	
火災予防上講じた措置			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考 1 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。
 2 行為者が2人以上の場合は、その所属、氏名、生年月日、性別等を記載した書類を添付すること。
 3 ※印欄には、記入しないこと。