喫煙所の設置・喫煙

 　　　　　　　　　裸　火　の　使　用　禁止行為解除に関する申請書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　　姶良市消防本部　消防長　殿申請者　　電話 　　（　　）　　　番　住　所 　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　喫煙所の設置・喫煙　　指定場所における　裸　火　の　使　用　をしたいので、姶良市火災予防条例第　　　　　　　　　　　　　23条第１項ただし書の規定による認定を申請します。 |
| 防火対象物 | 所在地 |  |
| 名称 |  | 業態 |  |
| 認定を申請する行為 | 期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで |
| 理由 |  |
| 内容 |  |
| 行為者 | 住所 |  |
| 職氏名 |  |
| 認定を申請する行為をしようとする場所の状況 |  |
| 消防用設備等の概要 |  |
| その他必要な事項 |  |
| ※　認　定　条　件 |  |
| ※　受　 付　 欄 | ※　経　 過　 欄 |
|  |  |

　注　１　※印の欄は、記入しないこと。

　　　２　認定を申請する行為をしようとする場所の詳細図及び当該場所付近の概要図（消防用設備等の配置図を含む｡）を添付すること。