

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日

長岡市消防長 様

申請者 住 所

(電話 番)

氏 名

防火対象物	所在地	電話 番		
	名称		用途	
	関係者住所			
	氏名			
解除の承認を受けようとする場所	階		階の用途	
	名称		場所の用途	
	構造		内部仕上	
解除の承認を受けようとする行為	種類	喫煙 裸火使用 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	(年齢 歳)		
火災予防上講じた措置				
※ 受付 欄		※ 経過 欄		

備考

- 1 解除の承認を受けようとする場所の詳細図及び当該場所付近の概略図を添付すること。
- 2 行為者が2人以上の場合は、その所属、氏名、年齢等を記載した書類を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。