

様式第5号(第17条関係)

喫煙等禁止指定の一時解除承認願

年 月 日			
新見市消防本部 消防長		様	
		届出者 住所 氏名	
		電話	
防火対象物	所在地		
	名称		主要用途
使用する 裸火等	使用日時		
	使用場所		
	使用目的		
	使用方法		
	使用責任者		
	消火用具		
その他必要な事項			
※受付欄		※経過欄	

備考

- 1 法人にあつては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の所在地を記入すること。
- 2 ※印の欄は、記入しないこと。