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  電話  氏名 | | | | |
| 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　法人にあっては、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。