禁止行為の解除承認申請書

年	月	F

福井市 消防署長

あて

申請者

住 所

氏 名

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。

防火対象物	所	在	地									
	名		称					用	途			
	関係	系者信	主所									
	氏		名									
指定場所		階						階の	用途			
	名		称					場所の	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	が込み			
	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	Ē	男・女		
火災予防上講じた措置												
*	受	作	t	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。