

禁止行為の解除認定申請書

年 月 日			
高島市消防長 申請者 住所 氏名 （電話 　　　　　）			
高島市火災予防条例第23条第1項の規定による指定場所における禁止行為について、解除の認定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	電話(　　　　　)	
	名 称	主要用途	
	代表者氏名		
禁 止 場 所	階	階	階の用途
	場所の名称		場所の用途
解 除 の 承 認 を 受 け よ う と す る 行 為	種 類	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> 危険物品持込み	
	期 間		
	理 由		
	内 容		
行 為 者	住 所		
	職 業	氏 名	
火災予防上 講じた措置			
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄	

- 備考
- 1 該当する口には、レ印を記入すること。
 - 2 禁止場所に付加する消火器等を記載した平面図およびその他の参考資料等を添付すること。
 - 3 解除認定を受けようとする行為者が直接申請する場合は、当該防火対象物の所有者または管理者の承諾を得た書面を添付すること。
 - 4 ※印の欄には、記入しないこと。