

喫煙所設置届出書

高島市消防長		年 月 日 申請者 住所 氏名 (電話)			
防火対象物	所在地	電話			
	名称	主要用途			
喫煙または 裸火禁止 場所	名称	用途			
	構造	内装			
	位置	<input type="checkbox"/> 避難階にある <input type="checkbox"/> 避難階以外にある			
設置理由					
設置期間		年 月 日から 年 月 日			
喫煙場所を設置する 廊下の状況	位置	幅員	喫煙所設置に 伴う最小有効 幅員	喫煙所として使 用する部分の床 面積	吸殻容器の数
客席の床面積の合計		m ²		喫煙所の床面積の合計	
防火管理者氏名		収容人員		人	
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 該当する口には、レ印を記入すること。
 3 禁止場所の見取図を添付すること。
 4 ※印の欄には、記入しないこと。