

様式第2号(第5条関係)

禁止行為の解除承認申請書

平成 年 月 日				
静岡市石田消防署長様				
		住所	(電話 番)	
申請者				
				氏名 ㊟
静岡市火災予防条例第32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、解除の承認を受けたいので、下記により申請します。				
指定場所	所在地	〒422-8005 静岡市駿河区池田79-4 (電話 054-203-5710)		
	名称	静岡県コンベンションアーツセンター(グランシップ)	用途	劇場等
	氏名	(財)静岡県文化財団理事長 松井 純		
解除を受けようとする場所、行為等	種類			
	期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
	場所			
	理由			
	内容			
行為者	住所			
	職業			
	氏名	(年齢 歳) 男・女		
火災予防上講じた措置				
その他必要な事項				
※ 受付欄			※ 経過欄	

- 備考
- 1 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概略図を添付すること。
 - 2 行為者が2人以上の場合は、その住所、職業、氏名、年齢等を記載した書類を添付すること。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。

〈記入例〉

様式第2号(第5条関係)

禁止行為の解除承認申請書

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日				
静岡市石田消防署長様				
申請者		住所	(電話	番)
		氏名		⑩
静岡市火災予防条例第32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、解除の承認を受けたいので、下記により申請します。				
指定場所	所在地	〒422-8005 静岡市駿河区池田79-4 (電話 054-203-5710)		
	名称	静岡県コンベンションアーツセンター(グランシップ)	用途	劇場等
	氏名	(財)静岡県文化財団理事長 松井 純		
解除を受けようとする場所、行為等	種類	危険物品持込み		
	期間	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日から平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで		
	場所	グランシップ 大ホール・海		
	理由	「光のパフォーマンス」演出効果用スモーク		
	内容	コンセプトスモークマシンMK-V1台使用		
行為者	住所	〇〇市〇〇		
	職業	〇〇〇〇(株)社員		
	氏名	〇〇 〇〇 (年齢 〇〇 歳) 男・女		
火災予防上講じた措置	既存消火設備、持ち込み消火器等			
その他必要な事項	別紙			
※ 受付欄		※ 経過欄		

- 備考
- 1 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概略図を添付すること。
 - 2 行為者が2人以上の場合は、その住所、職業、氏名、年齢等を記載した書類を添付すること。
 - 3 ※印の欄は、記入しないこと。