

様式第 1 号

禁止行為の解除承認申請書

(あて先) 千葉市 消防署長		年 月 日
		申請者 住所 氏名 (*)
		(*) 法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、 記名押印してください。
		連絡先電話番号 — —
		連絡先電子メールアドレス @
千葉市火災予防条例第 23 条第 1 項の規定により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次のとおり申請します。		
防火対象物	所在地	
	名称	用途 ( ) 項
	関係者住所	
	氏名	
指定場所	階	階の用途
	名称	場所の用途
	構造	内部の仕上
解除を受けようとする行為	種類	喫煙 裸火使用 危険物品持込み
	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	
	連絡先電話番号	— —
	電子メールアドレス	@
火災予防上講じた措置		
その他		
※ 受付欄		※ 経過欄

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。
  - 2 申請者が法人の場合は、主たる事業所の所在地、法人名称及び代表者の職・氏名を記入してください。
  - 3 解除を受けようとする行為の種類欄は、該当する種類を○で囲んでください。
  - 4 ※印欄は、記入しないでください。