

様式第2号（第8条関係）

禁止行為の解除承認申請書

新上五島町消防署長 消防署長 殿		平成 年 月 日
申請者 住所 電話 ー 氏名		
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の解除の承認を受けたいので下記により申請します。		
防火対象物名		防火管理者名
防火対象物所在地		
申請種別	喫煙	裸火使用 危険物品持込み
申請（指定）場所		場所の用途
申請期間	平成 年 月 日 時 分から平成 年 月 日 時 分まで	
申請目的 （申請理由）		
申請内容		
行為者	住所	
	職業	電話 ー
	氏名	（年齢 歳） 男・女
火災予防上の措置 （消火設備等）		
その他必要な事項		
※ 新上消署予第 号		
<b>禁止行為の解除承認書</b>		
上記のとおり承認する。ただし次の条件に従うこと。		
1 スモークマシン使用中は裸火を使用しないこと。 2 指定オイル以外は使用しないこと。		
3 炭酸ガス以外のガスは使用しないこと。 4 取扱い専従者以外は取扱わないこと。		
5 消火器等の準備をすること。 平成 年 月 日		
新上五島町消防署長		

- 備考 1 申請者が法人の場合は、その名称及び代表者の氏名を記載する。  
2 申請種別欄は、当該事項を○で囲むこと。  
3 当該場所付近の概要図を添付すること。  
4 この申請書は、正副2通提出すること。  
5 ※欄は、記入しないこと。

様式第2号の2（第8条関係）

申請内容明細書

申請場所		階	
責任者			防火管理者
解除承認を受けようとする行為者	概要  〔使用場所〕 〔使用場面〕 〔理由〕		
	内容  〔名称〕 〔使用量〕 〔成分〕 〔性状〕 〔取扱要領〕		
	行為者		
	補足事項等		
火災予防上  講じた措置等  〔欄は該当するものを✓印で、アンダーライン部分には該当する内容を記入すること。〕	<input type="checkbox"/> 消火器の設置（ ___本 位置：_____） <input type="checkbox"/> 屋内消火栓の準備（ ___口 位置：_____） <input type="checkbox"/> 消火担当者の配置（ ___名 位置：_____） <input type="checkbox"/> 消防計画に定める自主検査（最新実施年月日：_____） <input type="checkbox"/> 会場管理計画の作成 <input type="checkbox"/> 訓練の実施（最終実施年月日：_____） <input type="checkbox"/> 始業時、終業時の点検等（担当者：_____） <input type="checkbox"/> 承認行為のチェック（実施者：_____ 時期：_____） <input type="checkbox"/> 防炎性能有り（ <input type="checkbox"/> 幕 <input type="checkbox"/> 敷物 <input type="checkbox"/> 大道具 <input type="checkbox"/> その他（_____） <input type="checkbox"/> その他 （_____）		

備考 1 申請場所ごとに作成すること。

2 禁止行為を行う位置、消火器の設置位置等を明記した使用場所の図面を添付すること。

劇場等及びスタジオの場合は、禁止行為の位置、消火器等の設置位置、消火担当者の位置、周囲の状況（可燃物からの距離等）、床面の状況（材質、養生の方法等）、舞台上の人の配置等を明記すること。

3 必要に応じて性能等に関する資料を添付すること。