

喫煙等禁止行為解除承認申請書

年 月 日		
湯河原町消防長 様		
申請者 住 所		
氏 名 (法人の場合は、名称・代表者氏名)		
電話番号 ()		
湯河原町火災予防条例第23条第1項ただし書の規定により、指定場所における禁止行為について、次のとおり解除の承認を受けたいので申請します。		
申請場所	所在地	電話番号
	名 称	用 途
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
	場 所	
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで
	理 由	
	内 容	
	責任者	勤務先 所在地 名 称 電話番号 氏 名
火災予防上講ずる措置		
※ 受 付 欄		※ 処 理 経 過 欄
		<input type="checkbox"/> 承認 <input type="checkbox"/> 不承認 理由;別紙のとおり
		第 号 申請を承認する 年 月 日 湯河原町消防長
※ 承 認 条 件		

- (備考) 1 申請場所付近の見取り図及び詳細図を添付すること。
 2 ※印の欄は、記入しないこと。