

様式第1号(第3条関係)

喫煙等禁止指定の一時解除承認願

年 月 日

赤磐市消防本部消防長 様

届出者 (電話)
住 所
氏 名

防 火 対 象 物	所 在 地			
	名 称		主 要 用 途	
使 用 す る 裸 火 等	使 用 日 時			
	使 用 場 所			
	使 用 目 的			
	使 用 方 法			
	使 用 責 任 者			
	消 火 器 具			
その他必要な事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		※ 押 印 欄

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
2 ※印欄は記入しないこと。