

様式第2号（第5条関係）

禁止行為の解除承認申請書

年 月 日

（宛先） 静岡市 消防署長

住所 { 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 }
 申請者 氏名 { 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 }
 電話

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、次により申請します。

指定場所	所在地	(電話)		
	名称		用途	
	氏名			
解除を受けようとする場所、行為等	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		
	場所			
	理由			
	内容			
行為者	住所			
	職業			
	氏名	(年齢 歳)		
火災予防上講じた措置				
その他必要な事項				
※ 受 付 欄		※ 経 過 欄		

(注)

- 1 指定場所の詳細図及び当該場所付近の概要図を添付してください。
- 2 行為者が2人以上の場合は、その住所、職業、氏名及び年齢を記載した書類を添付してください。
- 3 ※印の欄は、記入しないでください。
- 4 正・副各1通を提出してください。