

## 禁止行為解除承認申請書

年 月 日					
(あて先) 新潟市消防長					
申請者 住 所 氏 名					
新潟市火災予防条例第 2 3 条第 1 項の規定による指定場所の禁止行為について、 解除の承認を受けたいので下記により申請します。					
記					
防 火	所 在 地	新潟市 TEL - -			
対 象 物	名 称		構 造		用 途
解 除 を う け よ う と す る 場 所	階			階 の 用 途	
	名 称			場 所 の 用 途	
	内 部 仕 上				
解 除 を う け よ う と す る 行 為	種 類	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> 危険物品持込み			
	期 間	年 月 日 から 年 月 日まで			
	内 容				
	理 由				
消 防 用 設 備 等					
<p>上記承認する。</p> <p>ただし、承認の条件に違反した場合は、承認を取消すことがあります。</p> <p style="text-align: center;">第 号</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">新潟市消防長 印</p>					

備考 承認申請場所の存する階の平面図（消防用設備等の設置箇所が明示されたもの）使用する設備、器具の仕様、危険物品の種別、数量、貯蔵取扱い方法等の図書を添付すること。