## 喫煙等解除承認申請書

		〇年 〇月 〇日
鳥取県東部広域行政管理組合		放管理組合 
'n	24×21/2/21/21/21/21	様
		申請者 利用申込書の申込者(請求先) 住 所 と同じようにご記入ください
		(電話 ) 氏 名
		或行政管理組合火災予防条例第 23 条第 1 項ただし書きの規定によるので、次のとおり申請します。
指	所 在 地	鳥取市尚徳町101番地5
定場	名称	鳥取県立県民文化会館(とりぎん文化会館)
所	用途	劇場等
火気使用行為等	内 容	□喫煙 ・ □裸火の使用 ・ □火災予防上危険な物品の持ち込み
	場所 (部分等)	○○ホール舞台(別紙参照) **別紙を添付してください * 舞台図面(火気・消化器の位置、監督員配置等を記入) * 公演スケジュール
	期 間 (時間)	〇年〇月〇日〇: 〇〇~〇: 〇〇   ※火気を使用される時間を記入してください
		舞台演出効果を高めるために〇〇を使用する
	理由	スモークマシンの機種や火気の種類等
	消火設備及び 火災予防上	消化器の設置、監督員の配置
	講じる措置	
	使用責任者	氏名 〇〇 〇〇 (電話 〇〇 - 〇〇 - 〇〇 )
	<b>※</b> 適 用	
	※ 受 付 欄	※ 経 過 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 申請者が法人の場合は、氏名欄に名称及び代表者を記入すること。
  - 3 申請内容欄は、該当する□にレを付けること。
  - 4 平面図、その他必要な図書等を添付すること。
  - 5 ※印の欄は、記入しないこと。