

禁止行為の解除承認申請書

令和 年 月 日

大田市民会館 館長 様

申請者(主催者)

住所 〒

氏名

印

大田市民センター防災計画に定める事項を行いたいので、下記のとおり防災計画書を添えて申し込みます。

申請種別 (該当に○印記入)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 喫煙 ・ スモークマシン ・ 裸火使用 ・ その他 () ・ 危険物品持込 			
承認を受けようとする行為	催物名			
	場 所			
	期 間	年 月 日	時 刻	から
		年 月 日	時 刻	まで
	理 由			
行為責任者	氏名			
	住所			
	TEL			
監視体制	責任者			
避難誘導體制	責任者	誘導方法 誘導員(人数)・危険物・消火器(本数)などを防災計画図面に記入してください。		
消火体制	責任者	消火方法		

※ 受付欄	館長	防火管理者	係	合 議
※ 承認の条件				

備考1 別紙平面図に防災計画(監視体制、避難誘導體制、消火体制)を朱記してください。

2 ※印は記入しないでください。

(個人情報の利用について)

ご記入いただいたお客様の個人情報は、施設利用に係る事務手続き、その他の正当な目的のためだけに使用させていただきます。また、お客様の同意なく第三者に提供することはいたしません。