様式第19号(第11条関係)

喫煙等禁止指定の一時解除承認願

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　願出者　　　　　　 　(電話　　　　　番)

住所

氏名

（担当者　氏名 　　　　　　　 　）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象物  防火 | 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 |  | | | | |
| 消火用具 |  | | | | |
| その他必要な事項 | |  | | | | |
| ※受付欄 | | | ※経過欄 | | | 押印欄 |
|  | | |  | | |  |