

第2号様式

喫煙、裸火使用又は危険物品持込み承認申請書

年 月 日		
(あて先) 川崎市消防長 申請者 住 所 (電話) 氏 名		
申 請 種 別	喫煙・裸火使用・危険物品持込み	
所 在 地		
名 称	用 途	
防 火 管 理 者		
指 定 場 所		
承認を受けようとする行為	期 間	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時
	理 由	
	内 容	
行 為 者	住 所	
	職 業	
	氏 名	
火災予防上の措置		
そ の 他		
※ 受 付 欄		
※ 経 過 欄		
※ 承認の条件		

- 備考 1 法人にあっては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 2 行為者が2人以上の場合は、その所属、氏名等を記載した書類を添付してください。
- 3 ※印欄は、記入しないでください。
- 4 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。