

# 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

大田市民センター防災計画に定める事項を行いたいのので、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"> <li>・ 喫煙</li> <li>・ スモークマシン</li> <li>・ 裸火使用</li> <li>・ その他 ( )</li> <li>・ 危険物品持込</li> </ul>					
承認を受けようとする行為	催物名					
	場 所					
	期 間	年	月	日	時	から
		年	月	日	時	まで
	理 由					
	行為責任者	氏名				
		住所				
Tel						
監視体制	責任者					
避難誘導体制	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					

	館長	防火管理者	係	合 議
※ 受付欄				
※ 承認の条件				

備考1 別紙平面図に防災計画（監視体制、避難誘導体制、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のみ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。