

## 禁止行為の解除承認申請書

大田市民会館 館長 様

令和 年 月 日

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)	・ 噫煙 ・ 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 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。			
消防体制	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、避難誘導体制、消防体制)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。