

喫煙等承認申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

鳥取県西部広域行政管理組合
署長 様

申請者

住所 米子市〇〇町〇〇丁目〇〇番地
（電話 0859-〇〇-〇〇〇〇 番）

氏名 株式会社〇〇〇〇
代表取締役 〇〇 〇〇

鳥取県西部広域行政管理組合火災予防条例第23条第1項ただし書の規定による承認を受けたいので、次のとおり申請します。

指定場所	所在地	米子市末広町294番地 （電話 0859-35-8111 番）
	名称	米子コンベンションセンター
	用途・場所	（使用会場の名称）
承認を受けようとする行為	内容	スモークマシンの使用 （使用する機種名を記入）
	期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 〇〇時から〇〇時まで
	理由	舞台演出効果を高めるため
消火設備及び火災予防上の措置	消火器を設置し、非常口に係員を置く	
防火管理者・火元責任者	米子コンベンションセンター 木下 剛夫	（主催者）舞台責任者 〇〇 〇〇
※ 承認条件		
※ 受付欄		※ 経過欄

備考

- この様式の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 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すること。
- ※印欄は、記入しないこと。
- 承認を受けようとする場所の詳細図及び付近の略図を添付すること。