第１号様式

火気使用等承認申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  知多市勤労文化会館 館長　様  届　出　者  住所  氏名  電話番号　（　　　　）　　　　－  知多市勤労文化会館消防計画第９条の規定により、火気使用等を承認してください。 | | |
| 取扱責任者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用火の種類 | |  |
| 使用方法 | |  |
| 使用場所 | | 知多市勤労文化会館（つつじホール、やまももホール） |
| 使用日時 | | 年　　月　　日（　）　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 火災予防講ずる措置 | | 火気のそばに　消火器配置　消火バケツ配置  監視人員配置(　　　人) |
| ※承認条件 | |  |
| ※受付欄 | | ※　　　　経　　　過　　　欄 |
|  | |  |

備考　１ この様式は、１部提出してください。

２　※記欄は、記入しないでください。

３　防火対象物の略図を添付してください。

第１号様式

**記入例**

火気使用等承認申請書

申請日を記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2020年　7月　10日  知多市勤労文化会館 館長　様  届　出　者  住所　　愛知県知多市緑町5-1  届出者の住所、代表者氏名、電話番号を記入してください。  氏名　　勤文　太郎　　　　印  電話番号　（0562）33 －3600  知多市勤労文化会館消防計画第９条の規定により、火気使用等を承認してください。 | | |
| 取扱責任者 | 住所 | 愛知県知多市緑町5-1 |
| 氏名 | 勤労　太郎 |
| 使用目的 | 発表会における演出効果のため。 |
| 使用火の種類 | | スモークマシン HZ-500 ANTARI HZL-1 ヘイズリキッド(第四石油化合物) 1Lの使用 |
| 使用方法 | | 舞台上の演出効果のため、スモークマシンを使用。 |
| 使用場所 | | 知多市勤労文化会館（つつじホール、やまももホール） |
| 使用日時 | | 2020年　7月　31日（日）　18時　00分　～　　　20時　00分 |
| 火災予防講ずる措置 | | 火気のそばに　消火器配置　消火バケツ配置  該当箇所に◯を記入  監視人員配置(　　3人) |
| ※承認条件 | | 記入しないでください。 |
| ※受付欄 | | ※　　　　経　　　過　　　欄 |
|  | | 記入しないでください。 |

備考　１ この様式は、１部提出してください。

２　※記欄は、記入しないでください。

３　防火対象物の略図を添付してください。