

火気危険物使用承認申請書

申請日 年 月 日

滝沢市交流拠点複合施設
アルビレオたきざわ共同事業体
施設長 沼崎 真 吾 様

申請者

郵便番号 ー

住 所

団 体 名

氏 名(代表者)

電 話 ー ー

火気等危険物を持ち込使用することについて、次のとおり承認を受けたいので申請します。

催 事 名			
利用年月日	年 月 日 時 分	～	年 月 日 時 分
使用場所	1 大ホール 2 小ホール 3 会議室 (大1 大2 大3 小1 小2) 4 ホワイエ		
	5 ふれあい広場 6 その他の施設 ()		
機器等の使用目的			
機器及び危険物の種類	火気類		
	スモークマシーン		
	レーザー機器		
	その他の危険物		
取扱責任者	住 所	ー	電話 ー ー
	氏 名		所属
配置人員	使用場所 人	会場内 人	
備 考			

- (注意) 1 火気及びスモークマシーンを使用する場合は、消防署承認済みの「裸火使用承認申請書」、「露店等の開設届出書」を添付すること。
2 危険物、機器等を使用する場合は、取扱説明書及び使用配置図面、避難誘導計画書等を添付すること。

承 認 欄	承認年月日 年 月 日	受 付 欄
	承認条件 ① 申請書どおり ② 条件を付す	
	滝沢市交流拠点複合施設 アルビレオたきざわ共同事業体 施設長 沼崎 真 吾 印	

* 上記申請書に記載されている個人情報は、滝沢市交流拠点複合施設使用に係る事務処理以外には利用いたしません。

施設使用欄

施設長	副施設長	施設係	舞 台 係	事業係	受 付 係	発議者