

喫煙等許可申請書

年 月 日		
(宛先) 鎌倉市消防長		
住所.....		
申請者	氏名.....	
	電話 ()	
次のとおり申請します。		
〔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してください。〕		
防火対象物	所在地	鎌倉市
	名称	
	防火管理者	
	定員	階 名 階 名 階 名 計 名
許可行為をと受ける	期間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
	理由	
	内容	
行為者	住所	
	職業	
	氏名	
火災予防上の措置		
その他		
次のとおり決定してよいでしょうか (伺い)		起案 . .
(決裁欄)		決裁 . .
		処理 . .
決定区分	<input type="checkbox"/> 許可 <input type="checkbox"/> 不許可 (理由)	

備考 1 行為者が2人以上の場合は、その所属、氏名、年齢、性別等を記載した書類を添付してください。
 2 禁止場所の詳細図及び当該場所付近の概要図を添付してください。