

|  |           |
|--|-----------|
| <b>■ 使用日時</b> 【使用時間は実際に使用する時間帯を記入してください・スケジュール、チラシ等があれば添付してください】 |           |
| 月 日 ( )  | 時 分       |
| }  |           |
| 月 日 ( )  | 時 分       |
| <b>■ 添付図面</b> 【該当しない事項は取り消し線で消してください】                            |           |
| 禁止行為実施場所付近の詳細は別添え図面のとおりに   |           |
| 機器等の取扱説明書  |           |
| 危険物の成分表  |           |
| <b>■ 主催者の連絡先</b> 【申請書の変更や訂正があった場合に連絡を取らせて頂きます】                   |           |
| 氏名   | 住所        |
| 電話番号(携帯可)  |           |
| <b>■ 消防署の現地調査の希望日時</b> 【9:00～17:00の時間帯をお願いします】                   |           |
| 月 日 ( )  | 時 分 ～ 時 分 |
| 注1) 解除承認を受ける行為の準備(セッティングなど)が終わっていないと検査が受けられません。                  |           |
| 注2) 土日祝日の現地調査時間は15分程度遅れる場合があります                                  |           |
| <b>■ 火災予防上講じた措置</b> 【□欄は該当するものをレ印でチェックしてください】                    |           |
| □消火器 □水バケツ □その他 ( )  |           |
| 注1) 「禁止行為の解除承認申請書」は同じものを2部(正・副)提出してください                          |           |
| 注2) 提出期限は使用日の20日前までに茨城県立県民文化センター サービス課まで提出ください                   |           |