

スモークマシン利用承認申請書

令和 年 月 日

あきた芸術劇場ミルハス 館長

〒
住 所
申請者・団体等の名称
代表者名
電 話

次のとおりスモークマシンを利用したいので申請します。

利 用 年 月 日	令和 年 月 日 () 曜日 時 から 時 まで
催 事 名	
利 用 機 種	
使用オイル・液の種類	
利 用 計 画	
火気取締責任者 氏名	
備 考	

※申請者は、催事の主催者に限ります。

※申請の際、禁止行為解除を必要とする機種については、城東消防署長からの「禁止行為の解除承認書」を添付してください。