

スモークマシン使用許可申請書

令和 年 月 日

長井市民文化会館長 様

届出者

住所

電話

氏名

防 火 対 象 物	所 在 地	長井市館町北 5-10
	名 称	長井市民文化会館
	施 設	ホール
使 用 内 容	日 時	令和 年 月 日 時 分～ 月 日 時 分
	催 物 名	
	主 催 者	
	機 材 機 種	油性・水性 機材使用(種類)
	理 由	
使 用 責 任 者	所 属 住 所 氏 名 電 話	
そ の 他		

※西置賜行政組合消防本部から交付された「裸火等使用承認申請書」の写しと資料を添付して下さい。