

スモークマシン使用承認申請書

平成 年 月 日

一般財団法人秋田県総合公社  
県民会館事務所館長

〒

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使用したいので申請します。

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

※ 申請者は催物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、秋田市消防長からの「禁止行為の解除承認書」を添付してください。

※ 決裁	館 長	所 員	承 認
			年 月 日