

|    |    |    |     |    |
|----|----|----|-----|----|
| 受付 | 舞台 | 担当 | 副館長 | 館長 |
|----|----|----|-----|----|

## 火気使用又は危険物品持込承認願書

川崎市総合福祉センター  
 (エポックなかはら)館長  
 (川崎市総合福祉センター防火管理者)

平成 年 月 日

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 団体名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

|          |  |
|----------|--|
| 火気等使用日時  | 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分  |
| 行 事 名    |  |
| 火気等使用場所  | <input type="checkbox"/> 舞台 <input type="checkbox"/> 建物内部(場所 )<br><input type="checkbox"/> 建物外部(場所 ) |
| 火気等使用責任者 |  |
| 火気等の種類   |  |
| 火気等使用目的  |  |
| 火災予防上の措置 |  |
| 承認条件     | (受付印)  |

※川崎市総合福祉センター(エポックなかはら)構内建物内外において火気を使用する時は、この承認願書に記入し、承認を得てください。