|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　明石市消防長　　　　　様  届出者　住　所    （電　話　　　　　　　）  氏　名 | | | | | | |
| 開設期間 | | 自　　年　　月　　 日  至　　年　　月　　 日 | | | 営業時間 | 開始　　　時　　　分  終了　　　時　　　分 |
| 開設場所 | |  | | | | |
| 催しの名称 | |  | | | | |
| 開設店数 | 火気器具  有 | 店舗 | | 消　火　器　の  配　置　本　数 | |  |
| 火気器具  無 | 店舗 | |
| 現場責任者氏名 | | （電話　　　　　　） | | | | |
| ※　受　　　付　　　欄 | | | ※　経　　　過　　　欄 | | | |
|  | | |  | | | |

備考

　　１　法人又は組合にあっては、その名称、代表者氏名、主たる事務所の

所在地を記入すること。

　　２　※印の欄は、記入しないこと。