

決 裁

館 長	主 任	担 当	北海道共立

釧路市生涯学習センター火気等使用承認申請書

申請日 _____

一般財団法人釧路市民文化振興財団 理事長 あて

主 催 者	住 所	
	団 体 名	
	責任者名 TEL	

次のとおり申請します。

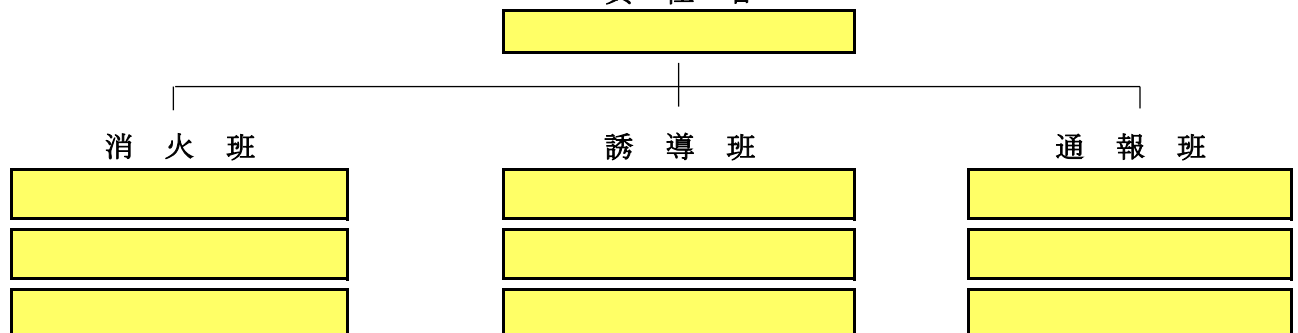
火気等の 使用月日 及び時間		使用場所	
使用行事 名 称		取 扱 専 従 者	住所 所属 氏名
火気等の 種 類	(1)裸 火 _____ (2)スモークマシン 機種名 _____ (3)そ の 他 _____	使用目的	

火気の使用に際しては、2頁記載の「火気等使用実施要領」を順守し次のとおり実施します。

1. 消防署への届け出（非危険物は除く）
2. 消火器の用意
3. 収容人員の厳守

避難・誘導体制 責 任 者

※責任者及び各班配置者の氏名すべて記入してください。



※裏 面 参 照

火 気 等 使 用 実 施 要 領

1. 消防署への届け出

当館にて消防署へ「禁止行為の解除承認申請書」を提出致しますので、

- ①使用する火気の詳細
- ②取扱責任者の住所、職業、氏名
- ③当該火気使用場所の概要図
- ④火災予防上講ずる処置

等の資料を添付して当館への提出をお願いいたします。

なお、所轄消防署は下記のとおりとなっております。

所轄消防署

〒085-0022 釧路市南浜町4-8

釧路市中央消防署

TEL (0154) 23-0430

- 2. 当館担当者と火気申請事項等の使用にあたって十分協議の上、使用してください。
- 3. 担当者を明確にし、使用申請施設内の消防設備を熟知させてください。
- 4. スモークマシンの使用中は、裸火の使用はできません。
- 5. スモークマシンの機種に指定されたオイル・炭酸ガス以外は、使用しないこと。
- 6. スモークマシンのオイル漏れに備え、防災加工の敷物を敷くこと。