

様式第 1 2 号（第 2 8 条関係）

いす席固定免除又は客席避難通路等特例適用申請書

（あて先）乙訓消防組合消防長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名。記名押印又は署名） ⑩ 電話

劇場等の客席におけるいす席の固定免除又は客席避難通路等について、乙訓消防組合火災予防条例第 5 8 条の 2 の規定により認定されるよう次のとおり申請します。				
防 火 対 象 物	名 称		主 要 用 途	
	所 在 地	電 話		
	管 理 権 原 者 の 職 ・ 氏 名 （記名押印又は署名）	⑩		
申 請 区 分	☐ 屋内 ☐ 屋外	申請理由	☐ いす席固定の免除 ☐ 避難通路の減免 ☐ その他の免除・減免 （ ）	
期 間	年 月 日～ 年 月 日			
劇 場 等 の 公 開 時 間	時 分～ 時 分			
免 除 ・ 減 免 内 容				
避難器具の設置状況等火災予防上必要な事項				

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 としてください。
- 2 該当する□には、✓印を記入してください。
- 3 客席の状況等の見取図を添付してください。