

様式第5号

補助いす使用承認申請書

年 月 日					
(あて先)福岡市中央消防署長			申請者 住所 (電話) 氏名 (印)		
使用場所 所在地名称	福岡市中央区天神1丁目1番1号 アクロス福岡 地下2階 イベントホール				
興業種目			主催者 名称, 氏名	(電話)	
開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ()日間				自 時 分 至 時 分
収容人員	定員		補助いす		合計
理由					
入場 整理 状況	入場券(当日売, 前売券, 整理券) 座席指定, 追込み, 整理券 その他()		補助いす 構造 概要	スタッキングチェア	
非常 口 数	正面	側面	後部	防火管理 者名	(印)
	出入口 その他	右左	右左		
その他 特記事項					
※摘 要				※経過欄	
				※受付欄	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。
- 2 法人にあつては、その名称、代表者氏名及び主たる事務所の所在地を記入してください。
- 3 補助いすの配置図を添付してください。
- 4 ※印の欄は記入しないでください。