

「ロスコ」煙霧発生機使用申込書

平成 年 月 日

仙 台 市 長 様

所 在 地 _____
会社(団体)名 _____
代 表 者 名 _____
T E L _____ () _____

下記のとおりロスコ煙霧発生機を使用したいので申し込みします。

| | | | | |
|------------------------|-------------------|--|-----|-----|
| 催 物 名 | | | | |
| 使 用 場 所 | 大 ホ ー ル ・ 小 ホ ー ル | | | |
| 期 間 | 年 月 日から 年 月 日まで | | | |
| 催物の内容 | | | | |
| 会 場 責 任 者 | 住 所 | | | |
| | 会社(団体)名 | | | |
| | 氏 名 | | TEL | () |
| 機 器 取 扱 者 | 住 所 | | | |
| | 会社(団体)名 | | | |
| | 氏 名 | | TEL | () |
| 使 用 機 器 | 形 式 | | | |
| 火 気 使 用 | 有 ・ 無 有の場合 () | | | |
| 理 由 及 び 内 容 | | | | |
| 火 災 予 防 上 講 じ た 措 置 | | | | |

備 考 使用場所の存する階の平面図（機器の設置箇所を明示）
使用する機器・器具の仕様取扱方法などの資料を添付すること。