

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 番) 氏名 (印)						
使用場所 所在地名称	福岡市中央区渡辺通4丁目8番28号 F.TビルB2 スカラエスパシオ					
興業種目			主催者 名称, 氏名	(電話 番)		
開催期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ()日間					自 時 分 至 時 分
収容人員	定員	400	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	鉄製連結イス		
非常 口 数	正面	側面	後部	防火 管 名	中山 稔康 (印)	
	出入口 その他	右 3 左 2	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。