

受付	舞台	担当	副館長	館長
----	----	----	-----	----

## 火気使用又は危険物品持込承認願書

川崎市総合福祉センター  
 (エポックなかはら)館長  
 (川崎市総合福祉センター防火管理者)

令和    年    月    日

申請者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

グループ名 \_\_\_\_\_

次のとおり申請します。

火気等使用日時	令和    年    月    日 (    )    時    分 ~    時    分
行 事 名	
火気等使用場所	<input type="checkbox"/> 舞台 <input type="checkbox"/> 建物内部(場所 ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 建物外部(場所 )
火気等使用責任者	
火気等の種類	
火気等使用目的	
火災予防上の措置	

承認条件	(受付印)
------	-------

※川崎市総合福祉センター(エポックなかはら)構内建物内外において火気を使用する時は、この承認願書に記入し、承認を得てください。