

火災とまぎらわしい煙又は火炎を発生おそれのある行為の届出書

年 月 日	
瀬戸内市消防本部消防長 様	
届出者 住所 (電話) 氏名	
⑩	
目 的	
発 生 予 定 日 時	年 月 日から 年 月 日まで
	時 分から 時 分まで
発 生 場 所	
燃 焼 物 品 名 及 び 数 量	
発 生 の 方 法	
消 火 用 具	
残 火 の 処 理 方 法	
そ の 他 必 要 な 事 項	
※ 受 付	※ 経 過

備考1 法人にあっては、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。

2 当該場所の付近見取図及び周囲状況図を添付してください。