

露店等の開設届出書

年 月 日			
瀬戸内市消防本部消防長 様			
届出者 住 所			
(電話)			
氏 名 ④			
開設期間	自 年 月 日 至 年 月 日	営業時間	開始 時 分 終了 時 分
開設場所			
催しの名称			
開設店数		消火器の 設置本数	
現場責任者氏名	(電話)		
※ 受 付		※ 経 過	

備考1 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。

2 露店等の開設場所及び消火器の設置場所に係る略図を添付してください。