

第13号様式（第40条関係）

喫煙又は裸火の使用等特例適用申請書

(宛先) 京都市 左京 消防署長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名） 電話 ー

指定場所における喫煙，裸火の使用又は火災予防上危険な物品の持込みについて，京都市火災予防条例第24条第1項ただし書の規定により承認されるよう次のとおり申請します。				
防火対象物	名 称	ロームシアター京都	主要用途	劇場
	所 在 地	京都市左京区岡崎最勝寺町 13 電話 771 - 6051		
	管理権原者の職・氏名	管理課長 丸井 重樹		
指 定 場 所	名 称		用 途	劇場
申 請 事 項	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火の使用 <input type="checkbox"/> 危険な物品の持込み			
喫煙，裸火使用等の期間	年 月 日 時 ～ 年 月 日 時			
喫煙，裸火の使用又は危険な物品の持込みの目的，場所，方法等				
火災予防上講じる措置				
現場責任者の職・氏名				
その他必要な事項				

注1 該当する□には，レ印を記入してください。

2 指定場所の見取図を添付し，喫煙，裸火の使用等の場所を明示してください。

喫煙又は裸火の使用等特例適用申請書

(宛先) 京都市 左京 消防署 長	年 月 日
申請者の住所（法人にあっては、主たる事業所の所在地）	申請者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名）
主催者様の住所	団体名及び代表者名
	電話 -

指定場所における喫煙，裸火の使用又は火災予防上危険な物品の持込みについて，京都市火災予防条例第24条第1項ただし書の規定により承認されるよう次のとおり申請します。

防火対象物	名 称	ロームシアター京都	主要用途	劇場
	所 在 地	京都市左京区岡崎最勝寺町 13 電話 771 - 6051		
	管理権原者の職・氏名	管理課長 丸井 重樹	スモークマシンの使用はここ	
指定場所	名 称	ホール名	用 途	劇場
申 請 事 項	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火の使用 <input checked="" type="checkbox"/> 危険な物品の持込み			
喫煙，裸火使用等の期間	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時			
喫煙，裸火の使用又は危険な物品の持込みの目的，場所，方法等	<ul style="list-style-type: none"> ・*月*日「(催し名)」 ・スモークマシン**** 台使用 (使用オイルL*) ・舞台上での喫煙・舞台上でのロウソクの使用 ・演出効果を高めるため など 			
火災予防上講じる措置	<ul style="list-style-type: none"> ・消火器の設置 ・水バケツの設置 ・監視員の設置 ・舞台上を防火性の素材で養生 など 			
現場責任者の職・氏名	舞台監督 氏名			
その他必要な事項				

仕込みのみの日は省いてよい

注1 該当する□には，レ印を記入してください。

2 指定場所の見取図を添付し，喫煙，裸火の使用等の場所を明示してください。

別添

劇場の自衛消防組織の下で活動を行います。

会場の自衛消防体制

催しの名称	
--------------	--

防火管理者 (建物全体)	ロームシアター京都 管理課長 丸井 重樹
-------------------------	----------------------



自衛消防隊長	
---------------	--



役 割	氏 名
自衛消防副隊長	
初期消火	
通 報	
避難誘導	
救出救護	

※ 申請書に添付して提出ください。

※ 催しのスタッフの氏名をご記入ください