

第2号様式の4

椅子席固定免除又は客席避難通路特例適用申請書

福知山市消防長 様		年 月 日 申請者 住所 氏名 電話番号				
防火対象物	所在地	電話				
	名称		主要用途			
	構造					
免除または客席位置		避難階にある	避難階以外にある			
期 間		年 月 日～ 年 月 日				
劇場等の公開時間		時 分から 時 分まで				
申 請 区 分		<input type="checkbox"/> 屋 内 <input type="checkbox"/> 屋 外		申 請 理 由 <input type="checkbox"/> いす席固定免除 <input type="checkbox"/> 避難通路の減免		
劇場等の状況	客席を有する階	階	階	階	階	
	客席の床面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	客 席 数	固定式いす席	席	席	席	席
		固定長いす席	席 人	席 人	席 人	席 人
		可動式いす席	席	席	席	席
		可動長いす席	席 人	席 人	席 人	席 人
		立見席	m <sup>2</sup> 人	m <sup>2</sup> 人	m <sup>2</sup> 人	m <sup>2</sup> 人
	合計人数	人	人	人	人	
	避難通路の幅員	横 通 路	m	m	m	m
		片側縦通路	m	m	m	m
両側縦通路		m	m	m	m	
客席部分 避難口	設置数					
	幅員の合計	m	m	m	m	
避難器具の設置状況						
その他必要な事項						
※ 受 付 欄			※ 経 過 欄			

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。  
 2 ※印の欄は、記入しないこと。  
 3 見取図を添付し、椅子席、避難通路等を明示すること。