

火気の使用・危険物の持ち込み申請について

公演の演出上、裸火の使用・喫煙・危険物品(スモークマシン等)の持込・使用をされる場合、所轄消防署の承認が必要です。

- 次項の「喫煙又は裸火の使用等特例適用申請書」に必要事項を記入のうえ、舞台仕込み図・タイムスケジュール・使用物品の仕様等の資料・行為者の所属・氏名・年齢等を記載した書類を添付したものを2部、「乙訓消防組合」に直接提出して承認を得てください。
- 申請者は主催者代表・従事者(公演者)代表どちらでもかまいません。
- 会館での押印は必要ありません。
- 承認を得た書類を当日、会館の舞台係員に必ず提示してください。
- 火気の使用にあつては、消防署の指導事項を遵守し、万全の安全対策を講じてください。
- 万一事故等が発生したときは、一切の責任は主催者側で負っていただきます。

注)水溶性の発煙剤を使用するスモークマシン等については、申請は必要ありません。但し、事前の打合せのない場合は使用できません。

乙訓消防組合消防本部 長岡京市神足芝本 9 番 TEL 075-952-0119

<https://www.otokuni119-kyoto.jp/>



喫煙又は裸火の使用等特例適用申請書

(あて先) 乙訓消防組合消防長	令和 年 月 日
申請者の住所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名) 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について、乙訓消防組合火災予防条例第33条第1項のただし書の規程により認定されるように次のとおり申請します。

防火対象物	名 称	京都府長岡京記念文化会館	主要用途	複合用途
	所 在 地	京都府長岡京市天神4丁目1番1号 電話 075(955)5711		
	管理権原者の職・氏名 (記名押印又は署名)	公益財団法人 京都府長岡京記念文化事業団 事務局長 喜多 利和		
指定場所	名 称	文化会館ホール 舞台	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	令和 年 月 日 時 ~ 令和 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				

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。
 - 該当する口には、レ印を記入してください。
 - 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

(あて先) 乙訓消防組合消防長	令和 年 月 日
申請者の住所 (法人にあつては、主たる事業所の所在地)	申請者の氏名 (法人にあつては、名称及び代表者名。記名押印又は署名) 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について、乙訓消防組合火災予防条例第33条第1項のただし書の規程により認定されるように次のとおり申請します。

防火対象物	名 称	京都府長岡京記念文化会館	主要用途	複合用途
	所 在 地	京都府長岡京市天神4丁目1番1号 電話 075(955)5711		
	管理権原者の職・氏名 (記名押印又は署名)	公益財団法人 京都府長岡京記念文化事業団 事務局長 喜多 利和		
指定場所	名 称	文化会館ホール 舞台	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	令和 年 月 日 時 ~ 令和 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				

- 備考
- この用紙の大きさは、日本工業規格A4としてください。
 - 該当する口には、レ印を記入してください。
 - 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。