

防災設備の解除依頼書

年 月 日

(宛先)

(公財)高松市文化芸術財団理事長

届出者 住 所

(電話：)

氏 名

防災設備管理者に報告する必要があるため下記のとおり提出します。

防 火 対 象 物	所 在 地	高松市サンポート2番1号		
	名 称	高松シンボルタワー ホール棟 (サンポートホール高松)	用 途	複合施設
	代表者氏名	(公財) 高松市文化芸術財団 電話 (087) 825-5000 理事長 橋本 一仁		
申 請 場 所	階	ホール棟 階	階 の 用 途	興業場・会議室・
	構 造	鉄骨鉄筋コンクリート造	内部の仕上げ	不燃材
解除を受けよう とする行為	種 類			
	期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
	理 由			
	内 容			
行 為 者	住 所			
	氏 名			
	連 絡 先			