

承認印	管理長	打合せ担当

避難口誘導灯消灯願い／
物品の販売・陳列承認願い／煙発生器使用届

申請日 令和 年 月 日

共立・名古屋共立共同事業体 Niterra日本特殊陶業市民会館 館長 様	団体名
申請者	住所
	氏名
	電話 () -
使用年月日	令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
ホール名	フォレストホール ・ ビレッジホール
催事名	

避難口誘導灯消灯願い

会場責任者	所属	氏名
消灯の条件	※主催者側でアナウンスを入れてください。 ※災害時には、危機管理体制表の班員と共に避難誘導をお願いします。	
消灯予定時間	月 日	時 分 ~ 時 分
	月 日	時 分 ~ 時 分
	月 日	時 分 ~ 時 分
	月 日	時 分 ~ 時 分
	月 日	時 分 ~ 時 分
	月 日	時 分 ~ 時 分

※開演5分前及び休憩時間に影マイク等で、客席・ロビーの観客に対して放送アナウンスをいれてください。

誘導灯消灯に伴う
放送文の一例

・本日の公演は、演出の都合上、開演中に誘導灯を一時消灯いたします。
なお、非常の際には誘導灯が点灯いたしますが、あらかじめ非常口の位置をご
確認いただきますようお願い申し上げます。

物品の販売・陳列承認願い

下記の通り物品の販売・陳列をお願いしたいので、承認願います。

煙発生器使用届

下記の使用条件を遵守しますので煙発生器の使用を承認願います。

機種名・台数

※原則調理行為を伴わないものについてのみ許可をいたします。

※煙発生器使用条件

(1) 不燃性の台上で使用し、可燃性オイルを使用しないこと。(2) 取り扱い
専従者以外は取り扱わないこと。また使用しないときは必ずコンセントを抜く
こと。(3) 消火器、水バケツを近くに配置すること。