

大・中ホール客席避難口誘導灯消灯願

令和 年 月 日

島根県民会館 館長 様

申請者(主催者)

住所 〒

氏名

印

ホール名	大ホール	中ホール	〔該当するホールに○〕			
消灯する期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 まで					
公演名						
舞台責任者	所属		氏名			
会場責任者	所属		氏名			
消灯の理由						
場内放送の方法	アナウンス		その他()			
添付書類	有り					
承認の条件	「大・中ホール客席避難口誘導等消灯手続きについて」に記載のとおり。					
※	館長	防火管理者	施設利用課長	GL	課員	取扱者
受付欄						

※欄は記入しないでください。