

岡山芸術創造劇場 火災感知器等の一時制限承認申請書

申請日	年 月 日
-----	-----------------

受付番号
(劇場記入欄)

岡山芸術創造劇場 指定管理者 様

申請者	氏名(団体名)
(主催者)	連絡先(電話番号)

下記のとおり火災感知器等の一時制限承認を申請します。

催物名								
使用施設	<input type="checkbox"/> 大劇場 <input type="checkbox"/> 中劇場 <input type="checkbox"/> 小劇場 <input type="checkbox"/> その他()							
種別及び 使用日時 ※全てご記入ください	<input type="checkbox"/> 火災感知器の一時制限 危険物(喫煙・裸火の使用等、消防申請必要) 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 年 月 日() 時 分 ~ 時 分							
	<input type="checkbox"/> 煙感知器の一時制限 <input type="checkbox"/> 危険物(油性スモークマシン等、消防申請必要) <input type="checkbox"/> 非危険物(水溶性スモークマシン等、消防申請不要) 年 月 日() 時 分 ~ 時 分 年 月 日() 時 分 ~ 時 分							
使用の内容及び 使用機種 スモーク液の型番等								
取扱責任者	所 属:							
	住 所:							
	氏 名:							
	電話番号:							
添付書類 ※全てご提出ください	<input type="checkbox"/> タイムスケジュール(使用時間を明記) <input type="checkbox"/> 舞台平面図(使用場所) <input type="checkbox"/> 取扱説明書(スモークマシン) <input type="checkbox"/> 喫煙等禁止指定の一時解除承認願(消防署書類)							
※特記事項								

[劇場使用欄]

判定	<input type="checkbox"/> 承認	<input type="checkbox"/> 不承認
----	-----------------------------	------------------------------

劇場長	T D	照明	部長	次長	主査	主任	課員	受付