

水性スモークマシン使用届出書

年 月 日

(公財)小平市文化振興財団
事業課長 殿

住 所

団 体 名

代表者名

電 話

下記のとおり催し物において、舞台演出効果上必要であるため、水性スモークマシン（非危険物扱い）の使用を届出ます。

記

催 事 名	
使用日時	年 月 日 () 時 分から 時 分まで 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
使用場所	
使用機種 使用数量	
取扱責任者 (行為者)	所属： 氏名： 電話：
添付書類	タイムスケジュール（スモークマシンの使用時間を明記） 舞台配置図（スモークマシンの場所を明記）
備 考	

※提出書類は1部です。

※使用日の1週間前までに提出してください。

**※スモークマシン等使用時は会館の警報システムを停止するため、
防火に努めること。**

承認印

小平市民文化会館 承認欄		
課長	係長	担当

原本：財団 写し：□舞台 □申請者