

避難口誘導灯の消灯願出書

○年 ○月 ○日

鳥取県立県民文化会館

館長 岡崎 隆司 様

住所

利用申込書の申込者（請求先）と
同じようにご記入ください

届出者 氏名

電話 ()

防対象 火物	所在地 名 称	鳥取市尚徳町101番地5 電話 0857(21)8700 鳥取県立県民文化会館 本来の用途 興業場			
使用箇所	位 置 梨花ホール・	一 積 534 m ²	客席の構造 R C 造り一部 S R C 造り		
	消防用設備等の概要	火報・調光装置を連動して消灯を解除する			
使用目的	演出効果を高めるため				
利用期間	○年 ○月 ○日 () ○:○○ から ○年 ○月 ○日 () ○:○○ まで		申込書と同じ利用時間を 記入してください		
消灯時間	① ○:○○～○:○○ ② ○:○○～○:○○ ③ ○:○○～○:○○ ※誘導灯を消灯される時間(本番時間)を記入してください				
収容人員	○○ホール ○○名	避難誘導及び消火活動に従事できる人員	1 F 客席 ○名	2 F 客席 ○名	3 F 客席 ○名
防火管理者氏名	こちらは記載しないでください				印
その他の 必要な事項	・来場者には、避難口誘導灯の消灯に関する場内放送を行い周知する。 ・公演スケジュール、避難誘導員配置図、誘導員名簿は別添のとおり。				
※受付欄					
※別途、公演のタイムスケジュール(本番時間、消灯時間が分かるもの)を ご提出ください。					