

柏市民文化会館禁止行為解除許可申請書

柏市民文化会館指定管理者 あて

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

次のとおり禁止行為解除の許可を申請します。(柏市民文化会館条例施行規則第20条)

使用者住所							
使用者名称							
使用日・区分	1	西暦	年	月	日( )	午前・午後・夜間・全日	
	2	西暦	年	月	日( )	午前・午後・夜間・全日	
	3	西暦	年	月	日( )	午前・午後・夜間・全日	
使用施設		・大ホール		・小ホール			
催物の名称							
禁 止 行 為	項目	火気類の使用			物品の販売		
	場所	<input type="checkbox"/> 大ホール舞台 <input type="checkbox"/> 小ホール舞台			<input type="checkbox"/> 大ホールロビー <input type="checkbox"/> 小ホールロビー		
	内容	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> 危険物品持込み			販売品名		
		危険物, スモークマシンのメーカー名・機器名					
その他	柏市消防長の「禁止行為解除承認書」を添付のこと			催し物関連物品の販売に限る			
備考		-----					

～以下記入不要～

上記申請を 可 ・ 否 と決定したので通知します。  
 西暦 年 月 日  
 柏市民文化会館指定管理者

申請番号		決 裁	館長	副館長	副館長	副館長	副館長	照合	受付
決定通知	/ 窓口・郵送								