

令和 年 月 日

柏市民文化会館禁止行為解除許可申請書
(火気類の使用・物品の販売)

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)

主催者名				
使用施設	・大ホール		・小ホール	
催物の名称				
使用日・区分	1	令和 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日	
	2	令和 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日	
	3	令和 年 月 日 ()	午前・午後・夜間・全日	
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
		<input type="checkbox"/> スモークマシン(<input type="checkbox"/> 油性 ・ <input type="checkbox"/> 水性)		
		危険物, スモークマシンのメーカー名・機器名		
		行為者団体名		
	行為者氏名			
行為者連絡先				
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、会館使用欄～

柏市民文化会館禁止行為解除許可決定通知書

<p>柏市民文化会館禁止行為解除許可申請を可・否と決定したので通知します。</p> <p><input type="checkbox"/>火気類の使用 <input type="checkbox"/>喫煙 <input type="checkbox"/>裸火使用 <input type="checkbox"/>危険物品持込み <input type="checkbox"/>スモークマシン使用(水性 ・ 油性)</p> <p><input type="checkbox"/>物品販売</p> <p>令和 年 月 日 柏市民文化会館指定管理者</p>
