

(様式第7号)

## 大・小ホール避難口誘導灯消灯願

申請日 20 年 月 日

安来市総合文化ホール 館長 様

受付番号	
------	--

催物名	
申請者(代表者)	

ホール名 (該当するホールに○をしてください)	大ホール	小ホール
消灯するもの (該当に○をしてください)	誘導灯	足元灯
消灯する期間	20 年 月 日 ( ) ~ 20 年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分	
舞台責任者	所属	氏名
会場責任者	所属	氏名
消灯の理由		
場内放送の方法	アナウンス	その他( )
承認の条件	予め避難経路を確認し、非常の際の誘導に備えて必ず人員を配置すること。 (火災に場合の避難経路図参照)	
場内扉の 避難誘導担当者 ※小ホールは1、2、5、6 のみ記載	1F	2F
	1	5
	2	6
	3	7
	4	8

※ 開催2週間前までにはご提出をお願い致します。

館長	合議	担当	受付
/	/	/	/