

千葉県立文化会館利用計画書

指定管理者

(株)ケイミックスパブリックビジネス
千葉県南総文化ホール館長 様

主催者 名 称

代 表 者

電 話 番 号

打合せ担当者

電 話

下記行為について関係書類を添えて届け出ます。

利用会館名	<input type="checkbox"/> 千葉県文化会館 <input type="checkbox"/> 千葉県東総文化会館 <input checked="" type="checkbox"/> 千葉県南総文化ホール <input type="checkbox"/> 青葉の森公園芸術文化ホール		
利用施設及び 入場予定人員	<input type="checkbox"/> 大ホール： 名	<input type="checkbox"/> ホール： 名	<input type="checkbox"/> 小ホール： 名
	<input type="checkbox"/> 練習室()： 名	<input type="checkbox"/> 会議室()： 名	<input type="checkbox"/> 展示室()： 名
催物名			
主な出演者			
利用時間等	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()		
	仕込み 時 分 / 開場 時 分 / 開演 時 分 / 終演 時 分		
入場料金	S： 円 / A： 円 / B： 円 / C： 円 / D： 円 / 無料		
警 備	責任者名 警備要員 名 ※配置場所を明示した書類を貼付すること		
使用する特殊な装置等	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> 煙火 <input type="checkbox"/> ロスコマシン <input type="checkbox"/> レーザー光線 <input type="checkbox"/> パーライト <input type="checkbox"/> その他危険物持ち込み() ※禁止行為の解除(有りの場合は火気使用願・禁止行為解除承認書を添付) ※主催者は防火担当者、舞台公演者は器具操作員を舞台袖に配置すること ※舞台公演責任者 電話番号		
駐 車 場	駐車場係員 名 ・ 普通車 台 ・ その他 台		
搬入車両	大型車(t) 台 ・ 普通車 台 ・ その他 台		
送迎車両	大型バス 台 ・ 普通車 台 ・ その他 台		
来賓関係	主な来賓 来館予定時間 時 分頃 駐車場使用 有(台) ・ 無		
身障者	車椅子席 席 ・ 難聴者席 席 (来館予定時間 時 分頃)		
仮設電源	使用場所	使用電力 KW	工事日 月 日
仮設電話	使用場所	工事日 月 日	撤去日 月 日
その他の行為 有・無	仮設工作物 有・無 / 立看板・懸垂幕 有・無		
	その他の物の設置又は掲示 有・無 / 文書・図面の掲示又は撒布 有・無		
	宣伝・契約の勧誘 有・無 / 寄付の募集 有・無		
	物品の販売 有・無		
そ の 他	弁当 有 ・ 無 (搬入予定時間 時 分頃) 業者名：		
	つぼ花 有 ・ 無 (搬入予定時間 時 分頃) 業者名：		
	救護係 有 ・ 無 (看護師 名 ・ 関係者 名)		
決 裁			

その他の行為が有る場合は、関係する図面や書類を添付してください。

寄付の募集がある場合は、その趣旨を明記した趣意書を添付してください。