別記第2号様式（第5条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 千葉県立文化会館利用計画書指定管理者公益財団法人千葉県文化振興財団理事長　　柳　橋　良　造　　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 |  千葉県文化会館 |
| 利用施設及び入場予定人員 | □大ホール：　　　　 　名　□ホール：　　　　 　名　□小ホール：　　 　　名□練習室（　　）：　　　名　□会議室（　　）：　　名　□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 | □喫 煙 □裸火使用 □スモークマシン □煙 火 □ロスコマシン □レーザー光線□パーライト □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） |
| 決裁欄 |  |

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。