

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	<input type="checkbox"/> 大ホール： 名 <input type="checkbox"/> 小ホール： 名 <input type="checkbox"/> 練習室（ ）： 名 <input type="checkbox"/> 会議室（ ）： 名		
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（ ） 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：		
	つば花 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。