

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				
その他の 有・無	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。