令和　　年　　月　　日

アステールプラザ　館長　様

主催者

代表者

連絡先

スモークマシンの使用について

アステールプラザで行う催し物において、舞台演出効果上必要であるため、下記のとおりスモークマシンの使用を届出ます。

記

使用日	令和　　年　　月　　日（　　）～　令和　　年　　月　　日（　　）	
使用場所 （該当に☑）	□大ホール（1204 席）　□中ホール（547 席）　□多目的スタジオ（224 席）	
催物名		
使用機種 （該当に☑）	□ＭＫ-Ｖ　　□ＭＫ-ＶＩ　　□ＤＦ-５０　　□ロスコ □その他（　　リキッドタイプ　□油性・□水性） ※ その他の機種で油性リキッドの場合は「裸火等の使用」に準じ喫煙等承認申請書も必要です。	
取扱責任者	団体名	
	氏　名	
	電話番号	
使用上の 対策	監視員による監視 油性リキッド使用機種については、消火器（10 型）1 台、水バケツ 1 個	
添付書類	タイムスケジュール、主催者側自衛消防組織表、舞台平面図 油性リキッド使用機種については、 消火器の写真（使用期限、性能表示のわかるもの）	

※　提出書類は 1 部です。
※　使用日の 1 週間前までに提出してください。

アステールプラザ　承認欄		
担当	主任	館長