長野市芸術館
スモークマシン利用申請書

（あて先）　　令和　　年　　月　　日

一般財団法人長野市文化芸術振興財団
理事長　近藤　守

主催者

団体名

住所　〒

氏名

連絡先

〔　法人等にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名　〕

催事名称				
利用施設	☐ メインホール　☐ アクトスペース　☐ その他（　　）			
利用日時	年　月　日（　）　：　～　：			
	年　月　日（　）　：　～　：			
利用機材	会館機材	☐ ツアーヘイザー2(水性フルード液)　　台　☐ ロスコ(水性ロスコ液)		
	持込機材			
利用理由	☐ 舞台演出効果のため　☐ 照明演出効果のため　☐その他（　　）			
添付資料	☐ スモークマシン設置平面図　☐ タイムスケジュール			
取扱責任者	氏名	（所属　　）	連絡先	（　　）－　　－
消防申請	☐ 未　☐ 済　☐ 消防申請不要			
備考				