

ハピテラス・ハピリンホール 禁止行為の解除申請書

申請日： 令和 年 月 日

(あて先)ハピテラス・ハピリンホール管理事務所、ハピリン防災センター

イベント名：

◆申請者

団体の名称 及び代表者氏名			
住所(所在地)			
取扱責任者		電話番号	

演出上の都合により、以下に示す日程にて下記禁止行為の解除を申請します。

◆申請場所：ハピテラス ハピリンホール その他()

◆解除項目：安全対策内容

<input type="checkbox"/> 非常口誘導灯の消灯： <input type="checkbox"/> 誘導人員の配置(消防署への申請免除)
<input type="checkbox"/> ヘイズマシン・スモークマシンの使用： <input type="checkbox"/> 水性(消防署への申請免除) <input type="checkbox"/> 油性(<input type="checkbox"/> 消火設備の配置)
<input type="checkbox"/> 裸火の使用： <input type="checkbox"/> 人員の配置 <input type="checkbox"/> 消火設備の配置 <input type="checkbox"/> その他()
その他付加事項

◆解除日程・時間

日 付	開始時間(ヒートアップも含む)	終了時間(実時間+2時間)
令和 年 月 日()	:	:
令和 年 月 日()	:	:
令和 年 月 日()	:	:
令和 年 月 日()	:	:

以上に掲げた項目を関係機関へ別途申請しました。当日の安全対策は提出した計画書通り実施いたします。

署名 _____

※管理責任者記入欄

承認書確認 <input type="checkbox"/> / 図面 <input type="checkbox"/> / 消防確認日 <input type="checkbox"/> ()
その他