

ホール内避難口誘導灯消灯申請書

申請日： 20 年 月 日

催事名			
申請者 <small>〈団体/会社〉</small>	担当者：	連絡先 <small>〈会社/携帯〉</small>	-
			-

消灯日	月 日 ()
-----	---------

◎申請は曜日毎提出してください

注意

- ①避難口誘導灯消灯に際し、主催者の責任で十分な安全管理を行ってください
- ②本番中であっても火災報知設備が作動した場合は、避難口誘導灯が点灯します
- ③防災上、避難口誘導灯の点灯が必要と認められる場合は、主催者の承諾無く点灯します
- ④誘導灯消灯には、消灯案内と避難口確認アナウンスが必要です。アナウンスが入らない場合は消灯しません

仕 込 み								
消 灯	時	分	点 灯	時	分	時 間	時間	分

リ ハ ー サ ル								
消 灯	時	分	点 灯	時	分	時 間	時間	分

1 回 目 本 番								
消 灯	時	分	点 灯	時	分	時 間	時間	分

2 回 目 本 番								
消 灯	時	分	点 灯	時	分	時 間	時間	分

3 回 目 本 番								
消 灯	時	分	点 灯	時	分	時 間	時間	分

管理部	防 災	ホ ー ル

株式会社 道新アクティ