

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 〈団体/会社〉 担当者：		連絡先 〈会社/携帯〉	- -
			- -

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

施設管理部	防災	ホール

株式会社 道新アクセス