

スモークマシン・ドライアイス使用申請書

年 月 日

清瀬けやきホール 館長 殿

申請者

住所

氏名

スモークマシン、ドライアイスの使用について、次のとおり申請します。

催物名	
使用日時	
スモークマシン 使用機種	
理由	演出効果を高めるため
取扱責任者	所属： 住所： 氏名： 電話：
使用上の対策	該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 専用液以外は使用しない <input type="checkbox"/> 故障や損傷している機材は使用しない
添付書類	タイムスケジュール： スモークマシン／ドライアイスの使用時間を明記したもの 舞台図： スモークマシン／ドライアイスの位置を明記したもの

受付

※当館で使用できるスモークマシンは、非危険物扱いの機種のみです。

※ドライアイスを使用する際は、必ず床面を養生してください。

※使用後のドライアイスはホール内や近隣に廃棄せず、必ずお持ち帰りください。