

所長	検討者	検討者	検討者	受付

## 水溶性スモークマシン等使用届

令和〇年〇月〇日

豊田市民文化会館 所長 様

下記の通り使用します。

申請者	住所	豊田市〇〇町〇〇		
	氏名	会館太郎		
	電話番号	〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
催物名	ミュージックコンサート			
使用日	令和〇年〇月〇日(〇) ~ 令和〇年〇月〇日(〇)			
使用場所	豊田市民文化会館大ホール 舞台上			
使用機器名	アンタリF1 FAZER		使用燃料 <small>(フォグリキッド名)</small>	アンタリ FLG-5
行為者	住所	豊田市××町××		
	氏名	会館次郎		
	電話番号	( ×××× ) ×× - ××××		
備考				

現場確認者	受付