

# 避難口誘導灯消灯申請書

年 月 日

京都劇場 支配人宛

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| 申請者<br>(団体名及び代表者氏名)                                |                             |
| 申請者連絡先   | 住所： 〒 -<br>電話：              |
| 消灯期間   | 年 月 日 ( ) ~ 年 月 日 ( )       |
| 催物名  |                             |
| 責任者  | 所属 氏名                       |
| 消灯の理由<br>(該当に○)                                    | 演出上の理由・その他 ( )              |
| 開演前アナウンス<br>(該当に○)                                 | 劇場側テープ・持込・主催者側アナウンス・その他 ( ) |
| その他  |                             |
| 〈消灯の条件〉<br>「避難口誘導灯消灯の手続きのご案内」に記載のとおり               |                             |
| 〈添付書類〉<br>消灯タイムスケジュール<br>アナウンス原稿 (劇場側のテープを使用しない場合) |                             |

※必要事項を記載して、使用日の7日前までに京都劇場に提出してください。

|     |
|-----|
| 承諾印 |
|     |