

決 裁	館 長	副館長	管理監	防火管理者	課 長	文書分類番号	3・2・10(エ)	担当者
令和 年 月 日						施設管理G・舞台技術G		

下記の申込について、承認してよろしいか。

令和 年 月 日

トリニティぎふ代表構成員

一般財団法人岐阜市公共ホール管理財団 理事長 殿

申 込 者	住 所	
	団体名	
	責任者	電話番号 () -

レーザー機器 使用 申込書

長良川国際会議場の使用にあたり演出効果を高めるため、下記のとおり申込みいたします。

催し物名称		
使用年月日	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで	
設置場所		
投影方向		
機器名 (出力・形式)		
操作責任者 (レーザー 安全管理者)	所属団体名	
	氏 名	
	住 所	
	電話番号	
操作員	所属名・氏名	
	所属名・氏名	
	所属名・氏名	
添付資料	*詳細がわかる資料等を添付してください。	
備 考		
<p>※職員が危険と判断した場合は、公演を中止または中断することがあります。なお、公演の中止又は中断に伴う損害については、長良川国際会議場はその責を負いません。</p> <p>※使用につきましては、長良川国際会議場職員の指示に従ってください。</p> <p>※変更事項があれば速やかに長良川国際会議場に申し出てください。</p>		