

山口県民文化ホールいわくに舞台設備操作申込書

年 月 日

山口県民文化ホールいわくに館長 様

郵便番号
 申請者 住所(所在地)
 団体名
 氏名(代表者)
 電話番号

印

窓口に来られた方

氏名 _____

下記のとおり山口県民文化ホールいわくにの舞台設備の操作を申し込みます。

記

催物の名称		許可番号	—
使用施設	開催年月日	年 月 日()~	日()

乗り込みスタッフ名

舞 台	所 属	
	住所及び連絡先	電話番号
	責任者名	その他 名

照 明	所 属	
	住所及び連絡先	電話番号
	責任者名	その他 名

音 響	所 属	
	住所及び連絡先	電話番号
	責任者名	その他 名

1. 操作上の過失による事故等については、全責任を負います。
2. 操作に関し発生した一切の損害を補填するための費用は、負担します。
3. 使用終了後は、原状に回復し、職員の点検を受けます。

決	館 長	マネージャー	利用促進担当	受 付
裁				