

携帯電話抑止装置 利用申込書

公益財団法人 岡山シンフォニーホール 様

平成 年 月 日

〈申請者〉

住所 (所在地)

氏名 (団体名)

連絡先 (電話)

下記の催事について、留意事項を確認し「携帯電話抑止装置」を使用申込みします。

記

催事名						
使用日時	年 月 日() ~ 年 月 日()					
留意事項	<input type="checkbox"/> 携帯電話抑止装置は、緊急電話等の受信も抑止します。					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話抑止装置を使用している事を、来場者に案内(掲示・アナウンス)してください。					
	<input type="checkbox"/> 災害等の緊急時には、申請者の許可無く抑止装置を解除する場合があります。					
	<input type="checkbox"/> 責任者の方は必ず常時連絡がとれるようにしてください。					
責任者	氏名	(所属)		連絡先 (携帯)		
備考						
決裁	管理部長	次長	主幹	主査	課員	担当者