

# 携帯電話抑止装置 利用申込書

公益財団法人 岡山文化芸術創造 様

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<br>(携帯) |     |
|      |  |      |    |             |     |
| 備考   |  |      |    |             |     |
| 決裁   | 管理部長   | 次長   | 主査 | 課員          | 担当者 |
|      |  |      |    |             |     |