

スモークマシン使用申請書

年 月 日

Fメッセ共同事業体 様

主催者（利用申請者）

住 所 〒

会社名

代表者

⑩

電 話

取扱責任者

住 所 〒

会社名

責任者

⑩

電 話

ふじさんめっせにおいて、下記の通りスモークマシンを使用しますので、お届けします。
使用に当たっては「スモークマシン使用条件」を遵守し、施設管理者の指示に従います。
また、使用の責任においては、すべて主催者(利用申請者)で負います。

記

催 事 名 称	
使 用 日 時	年 月 日 時 ~ 年 月 日 時まで
使 用 会 場	
使 用 機 種	
使 用 数 量	台
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 使用機器、スモーク液の仕様書 <input type="checkbox"/> 機器の設置場所を記した会場レイアウト <input type="checkbox"/> タイムスケジュール
その他特記事項	

以上

《スモークマシン使用条件》

1. スモークマシンの使用を希望する際は、開催日 10 日前までに申請をしてください。
2. 使用するスモークマシンのスモーク液は非危険物（水性）に限ります。
使用機器とスモーク液の仕様書を添付してください。
3. 発生煙による自動火災報知器誤作動の有無を、当施設担当者と事前に検証してください。
4. 自動火災報知機誤作動の有無を検証し、その結果やむを得ず自動火災報知設備の発報を停止すると判断した場合、以下の措置を講じてください。
 - A) 停止時間を必要最低限とするため、詳細なタイムスケジュールを提出してください。
また、スモークマシンの使用終了時には、速やかに施設管理者に連絡をしてください。
 - B) 施設管理者との連絡体制を確立してください。
 - C) 感知器が作動し自火報受信機に火災信号が発報した場合、ただちに消防計画に基づいた適切な行動を実施してください。
5. 他会場の利用状況などの理由で、スモークマシンの使用を許可できないこともあります。