# 安全管理体制届

維新百年記念公園指定管理者
（一財）山口県施設管理財団 理事長　　様

令和　　年　　月　　日

| | |
|---|---|
| 大会等名 | |
| 開 催 日 | 令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：<br>令和　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 主 催 者 | |

| 安全管理担当者 | 職名 | 氏　　名 | 連　絡　先（携帯電話等） | 備　考 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| 届出者 | 住　所 | 〒 |
| | 団体名 | （☎　　－　　－　　） |
| | 職氏名 | |

注 １　大会等の開催中に直接連絡が取れる携帯電話等の電話番号を記載すること。
２　関連イベント（飲食含む）があれば、その責任者を空欄に追記すること。また、所属名を備考欄に記載すること。
３　表中「職名」欄は、主催団体における職名を記載すること。