

有料公園施設使用許可申請書

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ

代表 公益財団法人新潟県都市緑花センター

理事長 様

住 所

電話番号

団 体 名

氏 名

印

※自署の場合はご捺印の必要はありません

新潟県都市公園条例第5条の2第1項の規定により、下記のとおり有料公園施設（及び付属施設）の使用の許可を受けたいので申請します。

記

都市公園名	新潟県立鳥屋野潟公園（スポーツ公園）			
有料公園施設名	デンカビッグスワンスタジアム			
使用施設名称 及び 使用料	使用施設名称	料金種別	使用時間	使用料(税込)
		小計①		
使用する付属設備名 及び 使用料	使用付属備品名・諸室	数量	使用時間	使用料(税込)
		小計②		
使用料合計 (税込)	(小計①+②)			
使用の日時	年 月 日 () : ~ :			
入場料徴収の有無	有 (金額 円) / 無			

以下、必要事項をご記入及び該当するものに☑してください

使用の目的	【会議室・ビジターハウス・レストハウス使用者】	
	<input type="checkbox"/> 会議 <input type="checkbox"/> 打合せ <input type="checkbox"/> 研修 <input type="checkbox"/> セミナー <input type="checkbox"/> 勉強会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	【多目的運動広場・グラウンド・屋内練習場使用者】	
	<input type="checkbox"/> 野球 <input type="checkbox"/> サッカー ① <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 試合 <input type="checkbox"/> 練習 ② <input type="checkbox"/> その他 ()
使用予定人員	人	
※1主たる使用者	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生 <input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 幼児 <input type="checkbox"/> その他 ()	
使用の際の責任者	住 所	T E L
氏 名		
その他参考 となるべき事項		

※1 ハードオフエコスタジアム新潟のグラウンド、屋内練習場をご使用の方のみご記入ください。

収受印