

有料公園施設使用許可申請書

令和 年 月 日

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ
代表者 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
氏 名

〔 法人にあつては、その名称及
び所在地並びに代表者の氏名 〕

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（及び附属設備）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
有料公園施設の名称	
使 用 の 目 的	
使 用 の 日 時	令和 年 月 日 時 分から 令和 年 月 日 時 分まで
使 用 予 定 人 員	約 人
入場料徴収の有無	有（金額 円） 無
使用する附属設備	
使用の際の責任者	住 所 氏 名 電話番号
その他参考となるべき事項	

注 1 「入場料徴収の有無」欄は、新潟県立鳥屋野潟公園新潟スタジアムの使用の許可を申請する場合に記入すること

2 「入場料徴収の有無」欄の金額は、入場料の額が複数に区分されているときは、そのすべてを記入すること。