有料公園施設使用許可申請書

令和　　年　　月　　日

指定管理者　ｱﾙﾋﾞﾚｯｸｽ新潟・都市緑花ｾﾝﾀｰｸﾞﾙｰﾌﾟ

代表　(公財)新潟県都市緑花ｾﾝﾀｰ 理事長 様

住　　所

電話番号

氏　　名

(法人にあっては、その名称及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(及び付属設備)の使用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、使用料(該当に○つけ)	デンカビッグスワンスタジアム					
	施設名	午前 9時～12時	超過1時間 12時～13時	午後 13時～17時	夜間 17時～21時	使用料
	屋内練習場	7,500	2,500	10,100	10,100	
	小　計①					
使用する付属設備使用料	付属設備名	午前 9時～12時	超過1時間 12時～13時	午後 13時～17時	夜間 17時～21時	使用料
	小　計②					
使用料金	合　計(①＋②)					
使用の目的						
使用の日時	令和　　年　　月　　日　　:　　～　　:					
使用予定人員	人					
入場料徴収の有無	無　　有(金額　　円)					
使用の際の責任者	住所(同上可): 氏　名:					
その他参考となるべき事項						