

有料公園施設使用許可申請書

令和 年 月 日

指定管理者 アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ

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

(法人にあつては、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(及び附属設備)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	使用料
	2層目ランニングコース	9,500	3,200	12,500	
		小 計①			
使用する附属設備使用料	附属設備名	午前 9時～12時	超過1時間 12時～13時	午後 13時～17時	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					

