

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		使用料
	2層目ランニングコース	10,500	3,600	13,800		
	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		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						

