

# 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					
	室名	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
	南ラウンジ+パントリー	16,200	5,400	21,600	21,600	
	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	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						

