

有料公園施設使用許可申請書（会議室用）

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ

代表者 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 |
| 団体名  |
| 氏名 印 |

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（及び附属施設）の使用の許可を受けたいので申請します。

|                           |                         |             |              |              |           |     |     |
|---------------------------|-------------------------|-------------|--------------|--------------|-----------|-----|-----|
| 都市公園名                     | 新潟県立鳥屋野潟公園（スポーツ公園南地区）   |             |              |              |           |     |     |
| 有料公園施設名<br>および使用料         | ハードオフ エコスタジアム新潟 【 会議室 】 |             |              |              |           |     |     |
|                           | 施設名                     | 午前<br>9～12時 | 午後<br>13～17時 | 夜間<br>18～21時 | 超過利用料     |     | 使用料 |
|                           |                         |             |              |              | 1時間       | 時間  |     |
|                           | 会議室1                    | 1,800       | 2,400        | 1,800        | 600       | h   |     |
|                           | 会議室2                    | 1,800       | 2,400        | 1,800        | 600       | h   |     |
|                           | 会議室3                    | 1,800       | 2,400        | 1,800        | 600       | h   |     |
| 会議室4                      | 1,800                   | 2,400       | 1,800        | 600          | h         |     |     |
|                           | 小 計                     |             |              |              |           | ①   |     |
| 附属施設名・<br>附属設備名<br>および使用料 | 設備名                     | 午前          | 午後           | 夜間           | 超過<br>1時間 | 数量  | 使用料 |
|                           | PCプロジェクター               | 1,500       | 1,500        | 1,500        | 400       | × 式 |     |
|                           | スクリーン                   | 500         | 500          | 500          | 100       | × 式 |     |
|                           | 固定式拡声装置                 | 2,880       | 2,880        | 2,880        | 700       | × 式 |     |
|                           | 小 計                     |             |              |              |           | ②   |     |
| 利用料合計                     | ①+②                     |             |              |              |           |     |     |
| 使用の目的                     |                         |             |              |              |           |     |     |
| 使用の日時                     | 平成 年 月 日 : ~ 平成 年 月 日 : |             |              |              |           |     |     |
| 使用予定人数                    | 人                       |             |              |              |           |     |     |
| 使用の際の責任者                  | 住所 〒                    |             |              |              |           |     |     |
|                           | 氏名                      |             |              | TEL          |           |     |     |
| その他参考となるべき事項              |                         |             |              |              |           |     |     |

※ 上記記載以外の施設・設備の使用を希望される場合はご相談ください。