

# 有料公園施設使用許可申請書

平成 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 武藤 敏明 様

住 所	
電話番号	
氏 名	印
(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	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
	会議室2	930	310	1,200	1,200	
	会議室3	930	310	1,200	1,200	
	会議室4	930	310	1,200	1,200	
	会議室5	3,700	1,200	4,900	4,900	
	会議室6	1,900	620	2,500	2,500	
	会議室7	1,900	620	2,500	2,500	
	会議室8	3,700	1,200	4,900	4,900	
	大会運営室4A	3,700	1,200	4,900	4,900	
	大会運営室4B	3,700	1,200	4,900	4,900	
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	平成 年 月 日 : ~ :					
使用予定人員	人					
入場料徴収の有無	無 (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						

