

年 月 日

大畑中央公園施設使用許可申請書

一般財団法人むつ市教育福祉振興会 様

申請者 団体名 _____

氏名 _____

住所 _____

電話 () _____

次のとおり大畑中央公園施設の使用を申請します。

使用目的			
使用人員	人	使用責任者	氏名 電話 ()
使用場所	<input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> テニスコート <input type="checkbox"/> 陸上競技場 <input type="checkbox"/> 野球場		
使用日時	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
使用備品			
使用減免申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
使用料	円		
備考			
使用許可番号	年 月 日 第 号		