

西長沼ポケットパーク施設使用承認申請書

年 月 日

長沼町長 様

申請者 住 所  
団体名  
氏 名 印  
電 話

次のとおり使用したいので、承認願いたく申請します。

記

|        |  |              |         |
|--------|--|--------------|---------|
| 使用施設名  | 宣 伝 啓 発 室<br>その他の施設（ ）                 |              |         |
| 使用目的   |  |              |         |
| 使用日時   | 自 年 月 日 午前・午後 時 分<br>至 年 月 日 午前・午後 時 分 |              |         |
| 使用予定人員 | 人                                      | 入場料・会費等徴収の有無 | 有（ 円）・無 |
| 使用料    | ※ 円                                    |              |         |
| 使用責任者  |  |              |         |

※は、記入しないでください。