

施設使用承認申請書

		申請第	号
		年 月 日	
長沼町長 様			
		申請者 住所 _____	
		氏名(団体名) _____	
		(代表者氏名) _____	
		連絡先 ☎() _____	
次のとおりながぬまコミュニティ公園の一部（緑の広場）の使用を申請します。			
使用目的	ながぬまコミュニティ公園におけるトライアル・サウンディングで使用するため		
入場料徴収の有無	有 ・ 無		
使用日時	月 日 時から 月 日 時まで		
使用人員	人		
使用責任者	住所氏名 _____ 電話番号() _____		
摘要			

注意 太線の中のみ記入願います。