

令和 年 月 日

(指定管理者)

一般財団法人浜松公園緑地協会

代表 理事長 池 谷 和 宏 様

住 所

団 体 名

代 表 者 名

責 任 者 名

連 絡 先

(電話番号)

公 園 使 用 届

下記のとおり公園を使用したいので申請いたします。ご承認下さいますようお願いいたします。

記

1. 公 園 名

(場 所)

2. 目的及び内容

3. 使用日時 令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分

4. 人 数 名

5. そ の 他

- *注意
- ・公園内の一部又は全部を占有して使用することはできません。
 - ・使用する目的及び内容によっては承認することができませんのでご了承ください。
 - ・使用日の変更及び中止にする場合は、使用する公園及び公園緑地協会本部(下記連絡先)まで連絡下さい。

(問合せ先)

一般財団法人浜松公園緑地協会

TEL 053-411-6687

FAX 053-411-0888