

(例) 赤文字部分が記入箇所

有料公園施設利用許可申請書		第 〇〇年〇〇月〇〇日	
(あて先) 長崎市長		提出日をご記入ください	
修学旅行における被爆体験講話受講の場合、 申請者欄は学校名・校長名を、担当者欄は 旅行会社名と担当者名をご記入ください		住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号
		氏名	学校名 〇〇〇学校 校長名 〇〇 (団体の場合は団体名及び責任者名)
		電話	095-844-1231 FAX 095-546-5170
次のとおり有料公園施設の利用の許可を受けたいので申請します。			
有料公園施設の名称	長崎市平和会館 (体育館兼集会所)		
利用の目的	(例) 修学旅行における被爆体験講話		
利用の内容	同上		
利用期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) まで		被爆体験講話受講の場合、入退場時間を 考慮の上、利用時間をご記入ください
利用時間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時〇〇分から 令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) 〇〇時〇〇分まで		
入場料徴取の有無	有 ・ 無	最高の入場料等の額	円
利用人員	〇〇人		
※ 使用料	記入不要です		
その他必要な事項			

※印の欄には記入しないでください。

年 月 日 領収 許可第 号