**施設内利用申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所長 | 係員 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領収書番号 |  |  |  |  |  |  |

令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 宛先　　長崎市総合運動公園　　指定管理者　(株)長崎消毒社団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　次のとおり利用を申請します。 |
| **施設名** |  |
| **利用日時** |  |
| **利用目的** |  |
| **利用人数** |  |
| **備考** | * 机・椅子等を移動して利用した場合は必ず元の状態へ戻して下さい。

窓やブラインドを閉めて、電気・エアコン等の消灯をして下さい。 |