

都市公園内行為許可申請書

団体名等の記入をお願いします

令和 年 月 日

稲 沢 市 長 殿

●●区

住 所 稲沢市稲府町1番地

申請者 氏 名 稲沢 太郎

電 話 0587-32-1111

下記のとおり都市公園内における行為の許可を申請します。

記

都市公園の名称	北出公園
行為の目的	防災訓練
行為の期間	令和 ○年 △月 ☆日 から 令和 ○年 △月 ▲日 まで
行為を行う場所 又は公園施設	広場 使用範囲を明示していただく場合があります
行為の為の占用面積	500㎡
行為を行う人数	30人 雨天中止等や 雨天の際の予備日、 使用時間等の 記入をお願いします
行為の内容	初期消火訓練等
その他必要な事項	予備日 ▲/★ 10:00~15:00

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。