

No. _____

公園有料施設利用券

※太枠線内をご記入ください

申請日: 令和 年 月 日

利用団体情報	団体名称	電話番号 (自宅・携帯)	
	ふりがな	— —	
	代表者名		
	住所 〒	生年月日 年 月 日	
施設利用日	令和 年 月 日 ()		
調理室/作業室 (350円/時間)	時 分 ~ 時 分 (時間)	円	合計 円
会議室 (400/時間)	時 分 ~ 時 分 (時間)	円	
利用目的 利用人数	利用目的	利用人数 名	
誓約等 誓約・同意される場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 納付した利用料金は、還付できません。指定管理者側より利用をお断りする場合は、利用料金を還付する場合があります。 <input type="checkbox"/> この申請による行為は、暴力団の利益になるものではありません。 <input type="checkbox"/> この申請による行為が暴力団の利益になると認められた場合、その許可が取り消されても依存はありません。 <input type="checkbox"/> 私(団体である場合は、その役員も含む)が暴力団員等(※)または暴力団であるか否かについて警察当局へ情報照会を行うこと及び警察当局から情報提供を受けることを承諾します。		

受付者

領収書

様

領収日 令和 年 月 日

¥ —

調理室/作業室

会議室

- ※ 施設利用終了まではこの領収書を持参してください。
- ※ 納付した利用料金は、還付できません。指定管理者側より利用をお断りする場合は、利用料金を還付する場合があります。
- ※ 上記により利用料金を還付する場合には、この領収書が必要です。領収書の提出がない場合は還付できません。
- ※ 領収印の無いものは無効です。

上記施設の利用料を領収いたしました。

指定管理者

アメニス山梨(桂川)グループ

代表者 株式会社アメニス山梨 ⑩