

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 円/時間)	時 分 ~ 時 分 (時間)	円		
シャワー室 (130 円/1 人 1 回)	利用人数 名 × 回	円		
ロッカー (50 円/1 日)	利用人数	円		
利用目的 利用人数	料理教室/会議室 利用目的	料理教室/会議室 利用人数 名		
誓約等	<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"/> 地震、感染症等不可抗力により山梨県及び指定管理者の責めに帰すことのできない事由が発生した場合、公共の福祉の観点により山梨県から災害救助法に基づく避難所の設置、新型インフルエンザ等対策特別措置法等法令に基づく施設の利用制限の要請などがあつたとき利用の承認を取り消す場合があることを承認します。 <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。			
			受付者	

領収書

様 領収日 令和 年 月 日

¥ — 調理室/作業室 会議室 シャワー室 ロッカー

- ※ 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