

所長	担当者

受付番号 _____

公園利用取り止め届

令和 年 月 日

(あて先) 福岡市長
西部運動公園指定管理者

申請者 住所

(所在地)

フリガナ

氏名

(団体名及び代表者氏名)

(電話: - -)

次のとおり公園の利用を取り止めたいのでお届けします。

1. 公園名	西部運動公園	
2. 利用施設名		
3. 取り止め理由		
4. 利用目的		
5. 利用日時	令和 年 月 日 ()	時 から 時 まで
6. 連絡担当者又は 責任者氏名	(電話: - -)	
7. 使用料等納付の 有無	有り 無し	
8. 備考		