

都市公園内行為許可申請書

①②③の赤い吹き出しを消去して提出してください。

令和 年 月 日

石川県知事 殿

住 所
氏 名

①
住所
組織名（会社名・大学名等）
組織の代表の方の肩書（代表取締役等）
組織の代表の方の氏名
（この吹き出しを消去して提出してください）

都市公園内において次の行為をしたいので、石川県都市公園条例第3条第1項の規定により申請します。

都 市 公 園 名					
行 為 の 目 的					
行 為 の 内 容					
使 用 の 面 積	㎡（利用予定人数）				
行 為 の 期 間	令和 年 月 日（午前 午後 時）から 令和 年 月 日（午前・午後 時）まで				
都 市 公 園 の 復 旧 方 法	原 形 復 旧				
※ 使 用 料 の 額	円				
そ の 他	担当者 連絡先TEL				

②時間は12時間制で記入してください。
例）午後1時から午後3時／正午から午後4時

③ご担当の方と当日連絡が取れる方の氏名と携帯番号を記入してください。

備考 ※の欄は記入しないでください。