

町田薬師池公園四季彩の杜西園 公園使用届

NEST Machida 統括責任者 様

届出者 住所.....

団体名.....

(フリガナ)

氏名.....

電話.....

メールアドレス.....

公園使用について、下記のとおり届出します。

記

1. 使用年月日 年 月 日 () から 月 日 () まで

2. 使用時間 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分まで

3. 使用目的

4. 参加人数

5. 使用場所

6. 昼食場所

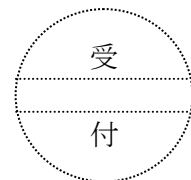
7. 雨天時 決行 延期 (予備日) 中止

8. 備 考

なお、公園使用にあたって、下記使用条件を遵守します。

(使用条件)

1. 公園施設、樹木等を傷つけないこと。
2. 他の利用者および近隣の方の迷惑にならないようにすること。
3. 使用後は、きれいに後始末をすること。
4. この使用届は使用責任者が保持し、請求があったときは提示すること。
5. 公園の維持管理上、NEST Machida (指定管理者) 及びその委託を受けた者が公園内の作業に入った場合、使用を一時中止していただくこともあります。
6. 昆虫を含む小動物を一時的に捕獲して観察することはできますが、持ち帰ることはできません。
7. 他の公園利用者を排斥するような独占的な使用を認めたものではありません。
使用条件2. についてご理解とご協力をお願いいたします。



FAX : 042-851-7825

※記入欄	
統括	PP