

宮崎県ライフル射撃競技場施設等利用申込書

令和 年 月 日

宮崎県スポーツ施設指定管理者 代表者
 公益財団法人宮崎県スポーツ施設協会
 会長 春 山 豪 志 殿

住所 _____
 電話 _____
 申込者 フリガナ _____ 性別 (男 ・ 女) _____
 氏名 _____
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 [法人にあつては、主たる事務所の所在地]
 [及び名称並びに代表者の氏名]
 利用中の責任者氏名 _____ 電話 _____

法令、条例、規則等を遵守しますので、次のとおりライフル射撃競技場施設等の利用を許可されるよう申し込みます。

1	利用目的							
2	利用日時	自	年	月	日	時	分	から
		至	年	月	日	時	分	まで
3	利用人員		一 般	生 徒	計			
		S B	人		人			
		A R	人	人	人			
		計	人	人	人			
4	そ の 他		一 般	生 徒	計			
		S B	円		円			
		A R	円	円	円			
		計	円	円	円			

注意事項 申込者が法人にあつては、別紙「役員名簿」を提出してください。

領収証番号

【協会使用欄】 消費税額計算	利用料金合計	× 0.1 ÷ 1.1 =	消費税額 (小数点以下切捨)