

決 裁	連絡	専務理事	事務局長	係	受付	入力

令和 年 月 日

公益財団法人飯田市スポーツ協会

団体名.....

代表者名.....

責任者住所.....

責任者名.....

連絡先・電話.....

施設特別開場願

下記のように特別開場をお願い致します。

記

1. 目的 (大会名).....

2. 使用施設名.....

3. 開場を依頼する日時

令和 年 月 日 () 午前 時 分～

4. その他

- 注) ・施設の通常開場は午前8時30分です。
 ・前日の開場時間内に準備する、大会の開始時間を調整するなどして正規の時間内に収めるように努めて下さい。
 ・施設管理上午前7時30分以前の開場はできません。
 ・特別開場時間帯は減免対象外とする。