

# 利用料金減免申請書

平成 年 月 日

一般社団法人横浜 FC スポーツクラブ  
横浜 FC 東戸塚フットボールパーク 担当：中島  
FAX : 045-828-0555

学校・団体名 \_\_\_\_\_ ⑩

所在地（住所） \_\_\_\_\_

学校長・代表者名 \_\_\_\_\_

顧問・責任者名 \_\_\_\_\_

連絡先（携帯番号） \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

返送受取 FAX 番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、横浜 FC 東戸塚フットボールパーク利用料金を減免申請いたします。

利用施設	A コート ・ B コート			減免対象の希望コートに○をつけてください。
利用目的				例) 催事名称などをご記入ください。
利用日時	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( )	時間:	_____ 時から _____ 時まで	
	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 ( )	時間:	_____ 時から _____ 時まで	
利用者数		ご要望		
ご紹介団体				

【ご注意】ご利用の団体は、事前に FAXにてお申込みいただき、当施設から返送いたします予約確認書をご確認のうえ、当日ご来場の際に本用紙を施設窓口にご提出ください。原本の提出がない場合は、通常料金とします。

## 予約確認書

\_\_\_\_\_ 様 利用減免申請書を \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に受付いたしました。

上記の「ご利用日時」 □枠内に✓(チェック)があるご利用日時の予約が確定いたしました。

ご利用料金	
-------	--

恐れ入りますが、□枠内に✓(チェック)していないご利用日時については、下記事由にてご利用いただくことが出来ません。大変恐縮ですが、ご容赦くださいますようお願い申し上げます。

利用不可事由	
--------	--