

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



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		
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: <u>10 時から 12 時まで</u>
	<input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ()	時間: <u>12 時から 14 時まで</u>
	<input type="checkbox"/>	平成 年 月 日 ()	時間: <u>10 時から 14 時まで</u>
	<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	
--------	--

発行元：一般社団法人横浜 FC スポーツクラブ