記　入　例

様式第１号

※この申請用紙は公的書類です。所定の場所以外には、なにも書かないでください。

行　為　許　可　申　請　書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

（あて先）福岡市海浜公園指定管理者
マリゾン・博多湾環境整備共同事業体　様

法人の場合、申請者は原則として代表者とし、社印の捺印をお願いします。

領収書の宛先となります。
正確に、記入漏れ項目のないようにお願いします。

申請者　住所・所在地　○○市○○区○○町○丁目○番○号
氏名・会社名　株式会社 ○○○○○
代表者職・氏名　代表取締役　○○　○○　印
担当者 職・氏名　企画課係長　○○　○○
（電話 092-123-4567　FAX 092-123-4568 ）

海浜公園において次の行為をしたいので，福岡市海浜公園条例施行規則第２条の規定により申請します。

目的（件名）	テレビ番組撮影・CM撮影・婚礼前撮り・○○大会(大会名)　等
内　　容	上記「目的(件名)」の内容をご記入ください。
場所（位置）	シーサイドももち海浜公園　百道浜地区　西側
期　　間	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日（ 水 ）～ ○ 年 ○ 月 ○ 日（ 木 ）〔 2 日間〕 時間： 10 時 00 分 ～13 時 30 分　〔 3 時間 30 分〕
利用者人員	70 人　（スタッフ 10 人、参加者 60 人）
入場料等徴収の有無	(有) ・ 無　　参加料 500 円
現場責任者	会社名・所属名　㈱○○企画 職・氏名　営業課長　○○ ○○ 電話番号　092-345-6789　携帯　090-1234-5678

※行為に当たっては，許可に際して付された条件を厳守します。

行為の内容により、企画書等の添付資料が必要になる場合がございます。
申請を出される前に、管理事務所までお問い合わせください。

行為日当日に現場へ来られる方です。
申請者と異なっていても構いません。
当日の連絡が取れる電話番号を必ずご記入ください。
（※申請時に現場責任者が未定の場合、原本提出時までに記入しておいてください。）

様式第１号

行　為　許　可　申　請　書

令和　　年　　月　　日

（あて先）
福岡市海浜公園指定管理者
マリゾン・博多湾環境整備共同事業体　様

【申請者】
住所・所在地
氏名・会社名
代表者：職・氏名　　印
担当者：職・氏名
（電話　　FAX　　）

海浜公園において次の行為をしたいので、福岡市海浜公園条例施行規則第２条の規定により申請します。

目的（件名）	
内　　容	
場所（位置）	
期　　間	令和　　年　　月　　日（　）～　　年　　月　　日（　）　〔　　日間〕 時間：　　時　　分～　　時　　分　〔　　時間　　分〕
利用者人員	人
入場料等 徴収の有無	有　・　無
現場責任者	会社名・所属名 職・氏名 電話番号　　携帯

※行為に当たっては、許可に際して付された条件を厳守します。