年　　月　　日

中之口・潟東地区体育施設運営グループ　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

新潟市潟東サルビアサッカー場出店申込書

　新潟市サルビアサッカー場への飲食物販売出店について、下記のとおり申し込みます。

記

利用形態

利用面積　　　　　　　　㎡（　　　ｍ　×　　　ｍ）

　　　希望日