

統括	係長	合 議	主査

米子市体育施設早朝開場（開館）依頼書

令和 年 月 日

体育施設指定管理者 様

団体名

住所又は所在地

代表者氏名

電話番号(携帯)

—

—

電話番号(自宅)

—

—

次のとおり、体育館施設の早朝開場（開館）を依頼します。

記

令和 年 月 日

1. 体育施設名

2. 使用目的

3. 早朝開場（開館）時刻

午前

時

分

4. 早朝開場（開館）理由

大会要項等、参考資料を添付すること。