

令和 年 月 日

東京都立大井ふ頭中央海浜公園 御中

利用団体名

代表者氏名

TEL

FAX

携帯

陸上競技場利用希望申請書

下記事項に同意のうえ、大会開催のため陸上競技場の施設利用を申請いたします。

1. 上記利用団体名と、下記大会の主催団体は全て同一である。
2. 名義貸し行為・又貸し行為・虚偽の記載申請など、公序良俗に反する行為があった場合、契約の取り消しを行う。
3. 利用人数が1000人を超える規模の大会、大音量を伴うライブイベント等の開催は禁止とする。

希望日程	令和 年 月 日 曜日	午前・午後・全日	大会名	
希望日程	令和 年 月 日 曜日	午前・午後・全日	大会名	
希望日程	令和 年 月 日 曜日	午前・午後・全日	大会名	

大井ふ頭中央海浜公園管理事務所
〒140-0003 東京都品川区八潮4-1-19
TEL：03-3790-2378 FAX：03-3790-2993