

都市公園施設（設置管理）廃止届

年 月 日

（宛先）佐倉市長

（申請者）住所 〒

氏名

（団体は、所在地、団体名、代表者の肩書及び氏名）

担当

（団体において、代表者と担当が異なる場合）

電話（FAX）（ ）

メールアドレス

次のとおり、_____公園における公園施設（設置管理）を廃止するので届け出ます。

1 設置（管理）を廃止する公園施設	
2 許可年月日及び番号	年 月 日 第 号
3 廃止の理由	
4 廃止の期日	
5 既に受けた許可期間	年 月 日から 年 月 日まで 間
6 公園の原状回復方法	