

栃木県ライフル射撃場専用利用許可申請書

年 月 日

指定管理者 栃木県ライフル射撃場管理運営共同事業体「チームとちぎ」様

住 所

代表者氏名

電話番号

次のとおり栃木県ライフル射撃場の専用利用の許可を受けたいので申請します。

利用団体名	
利用目的	
利用期間	年 月 日（曜日） 時 分から 年 月 日（曜日） 時 分まで
利用射撃施設名	1 第一射場 2 第二射場 3 第三射場
移動標的	1 使用する（日） 2 使用しない
利用人員	人
備考	