



CITY OF DELANO RECREATION DEPARTMENT
925 ELLINGTON STREET, DELANO, CALIFORNIA 93215 • PHONE 661-721-3335 ~ FAX: 661-720-9760

RENTAL RESCHEDULE FORM

Only the Primary Contact Renter can make changes to the application once submitted.
All Fees paid are non-refundable.

(Print) Primary Contact Renter: _____ **Date of request:** _____

Primary Phone: _____ 2nd Phone: _____ E-mail: _____

EVENT DETAIL ALTERATIONS

- Replace lost copy (\$20.00 fee)
- Date change (\$20.00 fee): Original Date: _____ New Date: _____
- Relocation (\$20.00 fee): Original Site: _____ New Site: _____

Applicant's Signature: _____ **Date:** _____

OFFICE STAFF USE ONLY

TOTAL DUE: _____

AMOUNT: \$ _____ RECEIPT: # _____ BALANCE DUE: \$ _____ DATE: _____



CITY OF DELANO RECREATION DEPARTMENT
925 ELLINGTON STREET, DELANO, CALIFORNIA 93215 • PHONE 661-721-3335 ~ FAX: 661-720-9760

FORMULARIO DE REPROGRAMACION DE ALQUILER

Solo el Cliente de Contacto Principal puede realizar cambios en la solicitud una vez enviada.

Todas las tarifas pagadas no son reembolsables.

(Imprimir) Contacto Principal Inquilino: _____ **Fecha de solicitud:** _____

Teléfono Principal: _____ 2º Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

ALTERACIONES DEL DETALLE DEL EVENTO

- Reemplazar copia perdida (tarifa de \$20.00)
- Cambio de fecha (tarifa de \$20.00): Fecha Original: _____ Nueva Fecha: _____
- Reubicación (\$20.00 fee): Sitio Original: _____ Nuevo Sitio: _____

Firma del Solicitante: _____ **Fecha:** _____

SOLO PARA USO DEL PERSONAL DE OFICINA

TOTAL DEBIDO: _____

CANTIDAD: \$ _____ RECIBO: # _____ PAGO DEBIDO: \$ _____ FECHA: _____