第１号様式

|  |
| --- |
| 　　 年　　 月　　 日（あて先）浜 松 市 長申　請　者　　住所又は所 在 地名称及び代表者氏名 電話番号及び　　　　　－　　　　－　担当者氏名　　（　　　　　）使　用　料　減　免　申　請　書使用料の減免を受けたいので、次のとおり申請します。記 |
| 都市公園名 | 舘 山 寺 総 合 公 園 | 施設名 | 浜 松 市 動 物 園 |
| 利用年月日 | 　　 年　　 月　　 日（ 　 ）　　　 時　　 分　～　　　 時　　 分 |
| 利用者 | 園児　　　　　　　名小・中学生　　　　名 | 引率者　　　　名　　　※保護者　　　　名 |
| 減免を受けようとする理由 | 例）校外学習（遠足）における園児引率のため |
| その他 | 　来園方法①路線バス②貸切バス（　　　 台　　 バス会社名　　　　　　　　　　　　　）（駐車希望場所　動物園駐車場・フラワーパーク駐車場）③その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※保護者は減免の対象外です。利用者数把握のためご記入をお願いします。

申請書は来園日の**１０日前**までに提出してください。（ＦＡＸ　０５３－４８７－１１２５）