	(あて	〔先〕	浜	松市長	申	請	者		住所活所在					年	Ē	月		日
										名称》 代表		名							
										電話番号及び 担当者氏名			(_)	-	_	
					信	吏 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	合么	公 園			施	設	名		浜	松市	扩動	物【	袁
利	用	年	月	日	年	月		日()		時		分	~		時		分
利		用		者	園児 小・中学生		名 名			引率す	与 i		名		% f	保護	者		名
			けよ 理		例)校外学習	了(遠)	足) に	こおり	ける	園児引	率の	つため)						
そ		の		他	来園方法 ①路線バス ②貸切バス (駐車希 ③その他	(- <i>/</i> \^-	ークト	駐車場	易))	

※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<u>10日前</u>までに提出してください。(FAX 053-487-1125)