利用料金等減額（免除）申請書

令和 　　年 　　月 　　日

　（あて先）指定管理者

公益財団法人さいたま市公園緑地協会理事長　様

住　　所

申請者　　氏　　名

電話番号

()

　　次のとおり利用料金の減額（免除）を受けたいので申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用する公園施設の名称 |  |
| 利用中の責任者の住所及び氏名 |  |
| 利用期間 |  |
| 利用の目的 |  |
| 減額（免除）を受けようとする理由 |  |
| 減額（免除）を受けようとする金額 |  |
| その他必要な事項 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 協会使用欄 | 担　当 | 主　任 | 主　査 | 主　幹 | 所　長 |
| / |  |  |  |  |  |