

施設使用料免除許可申請書

申請日：平成 年 月 日

波の上みそら公園管理事務所 御中

申請者 住所
職業
氏名 印

担当者 住所
職業
氏名 印

下記のとおり施設の使用料の減額・免除を申請します。

使用施設名	
使用の目的	
使用日時	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 時間 : ~ :
減額	
減額の理由	

許可	
許可日：	年 月 日
	波の上みそら公園 管理事務所
	所長 比嘉 俊雄 印

波の上みそら公園管理事務所

TEL : 098-863-7300

FAX : 098-863-7301