

# 施設使用料免除許可申請書

申請日：令和 年 月 日

ナハ・シー・パラダイス共同企業体 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	令和 年 月 日 時間 ~ 令和 年 月 日 時間
減額	
減額の理由	

許可	
許可日：	年 月 日
	ナハ・シー・パラダイス共同企業体 波の上みそら公園 管理事務所 所長 玉城 出
	印

波の上みそら公園管理事務所  
TEL：098-863-7300  
FAX：098-863-7301