

年 月 日

重源の郷体験交流公園指定管理者

住所  
氏名 印  
連絡先

重源の郷体験交流公園利用料金減額（免除）申請書

重源の郷体験交流公園の設置及び管理に関する条例第 11 条の規定による利用料金の減額（免除）を受けたいので、同条例施行規則第 2 条第 2 項の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

入 園 日	年 月 日		
入 園 目 的			
引 率 者 氏 名			
区 分		市内	
		市外	
入園予定者数及び利用料金			
児 童 ・ 生 徒	人	× 300 円 (減額率 ) =	円
教 職 員 又 は 介 護 者	人	× 500 円 (減額率 ) =	円
心 身 障 害 者 ( 児 )	人	× 円 (減額率 ) =	円
そ の 他	人	減額 ( 円 × 減額率 ) =	円 免除
合 計	人 (利用料金 計 円)		
備 考			