

指定管理者管理施設減免利用申請書

平成 年 月 日

風越パークオーペレイション
 代表者 (一社)軽井沢町振興公社
 理事長 藤 卷 進 殿

申請者住所

申請者氏名

㊞

電話番号

下記のとおり指定管理者管理施設を減免利用したいので申請します。

記

| | | | |
|---------------|--------------|-------|---------|
| 利 用 場 所 | 軽井沢風越公園 | 施設名 | |
| 利 用 日 時 | 平成 年 月 日 () | 午前・午後 | 時 分から |
| | 平成 年 月 日 () | 午前・午後 | 時 分まで |
| 利 用 目 的 | | | |
| 利 用 人 数 | | | |
| 利 用 料 | ※ 正規利用料 | ※ 減免額 | ※ 差引利用料 |
| | 円 | 円 | 円 |
| 減 免 理 由 | | | |
| 主 催 ・ 共 催 団 体 | | | |
| 備 考 | | | |

※印欄については記入しないこと。

注) 大会等の要項等を添付すること。

災害発生時等特別な事情がある場合には、利用日の変更又は利用許可の取り消しをすることがあります。