

## 公園有料施設使用料減免申請書

年 月 日

(提出先)

体験型有機農業パークマネジメント (FAX:03-3853-3729)

申請者

住所	
団体名	
氏名	
電話番号	

下記のとおり公園施設の使用料の減免を申請します。

### 記

使用日時	年 月 日 ( ) 下記希望の時間枠の□の中に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 午前 9:00-12:30 <input type="checkbox"/> 夜間 17:30-21:30 <input type="checkbox"/> 午後 13:00-17:00 <input type="checkbox"/> 全日 9:00-21:30
使用施設	都市農業公園 会議室
使用目的	
使用人員	
減免申請の理由	
備考	

上記の申請について使用料を決定・請求の上、承認する。

(足立区立公園条例 第21条 及び 同施行規則 第12条 第1項 第 号 適用)

	園長	担当者	受付	承認番号	規定 使用料	減免割合	減免後 使用料
決裁							