　　年　　月　　日

やまなしフルーツパークパートナーズ殿

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話

笛吹川フルーツ公園の有料公園施設利用料免除申請書

このことについて、次のとおり有料公園施設利用料の免除を申請します

|  |  |
| --- | --- |
| 利用施設名 |  |
| 申請の理由 |  |
| 日　　　時 | 年　　　　　月　　　　　日  　　　　 　時　　　分　　～　　　時　　　分 |
| 人　　　員 | 大人　　　　　　　　　　　 名  生徒(児童) 　　　　　名    引率教員(付添者) 　　　　　名  合計　　　　　名 |
| 責　任　者 |  |
| 備　　　考 |  |