

利用料金減免申請書

平成 年 月 日

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ
代表者 財団法人新潟県都市緑花センター
理事長 様

住 所	
電話番号	
氏 名	印

(法人にあつては、その名称及び
所在地並びに代表者の氏名)

新潟県都市公園条例第15条の5第8項の規定により、下記のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。

記

都 市 公 園 名	新潟県立鳥屋野潟公園 (スポーツ公園南地区)
使用する公園施設の名称等	
使用責任者の住所及び氏名	
使 用 期 間	年 月 日から 年 月 日まで 日間
使 用 の 目 的	
減免を受けようとする理由	
利 用 料 金	
減免を受けようとする金額	
その他参考となるべき事項	