

令和 年 月 日

※整理番号	
-------	--

減 免 申 請 書

維新百年記念公園 指定管理者
(一財) 山口県施設管理財団理事長 様

〒

申請者 住 所

団体名

ふりがな
氏 名

印

電話 () -

下記のとおり利用料金の減免を受けたいので、山口県立都市公園条例第17条の規定により申請します。

記

施 設 名 称	
利 用 料 金	
減 免 申 請 額	
申 請 の 理 由	

添付書類：申請の理由となる事実を証する書類