様式第５号(第６条関係)

年　　月　　日

　指定管理者　宛

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

電話

茨城県フラワーパーク利用料金減免申請書

　茨城県フラワーパーク利用料金の減免について，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用日時 | 年　　月　　日(　　曜)　　　時から  　　　　　年　　月　　日(　　曜)　　　時まで　　　日間 |
| 利用人員 |  |
| 減免区分 | 入園料金　・　　施設利用料金 |
| 減免申請理由 |  |
| ※減免の額 |  |
| ※備考 |  |

　注意　※の欄は，記入しないでください。