

年 月 日

### 大畑中央公園施設使用減免申請書

一般財団法人むつ市教育福祉振興会 様

申請者 団体名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話 ( ) \_\_\_\_\_

次のとおり大畑中央公園施設の使用料の減免を許可くださるよう申請します。

使用目的			
使用人員	人	使用責任者	氏名 電話 ( )
使用場所	<input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> テニスコート <input type="checkbox"/> 陸上競技場 <input type="checkbox"/> 野球場		
使用日時	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
	年 月 日 時 分～ 時 分		時間
使用減免申請	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	減免申請の金額	
減免申請の理由			
備考			
使用許可番号	年 月 日 第 号		