様式第1号

利用料金減免申請書

年　　月　　日

(指定管理者)
　あゆみらい福岡市自然の家共同事業体
　麻生教育サービス株式会社
　代表取締役　古野　金廣　様

申請者　　所在地

団体名

代表者　　印

電　　話　　－　　－

次のとおり利用料金の減免を申請します。

利　用　期　間	平成　　年　　月　　日　～　　月　　日
減免申請人数	人
	内　　人　※心身障がい者関連の減免申請の場合は障がい者手帳等の所有者数を記入してください。
申　請　理　由	
注　意　事　項	減免申請理由に該当することが分かる書類を添付してください ・団体の設立目的、概要、構成人数等がわかる資料 （福岡市主催の場合は証明書） ・宿泊者名簿

様式第1号

記入見本

利用料金減免申請書

27 年 10 月 1 日

(指定管理者)
あゆみらい福岡市自然の家共同事業体
麻生教育サービス株式会社
代表取締役　古野　金廣　様

申請者　所在地　福岡市東区西戸崎
団体名　チーム海の家
代表者　●●●　●●
電　話　092 － 603 － 2700

次のとおり利用料金の減免を申請します。

利　用　期　間	平成　27 年 11 月 1 日　～　11 月 3 日	
減免申請人数	57 人	
	内　10　人	※心身障がい者関連の減免申請の場合は障がい者手帳等の所有者数を記入してください。
申　請　理　由	療育手帳保持のため	
注　意　事　項	減免申請理由に該当することが分かる書類を添付してください ・団体の設立目的、概要、構成人数等がわかる資料 （福岡市主催の場合は証明書） ・宿泊者名簿	