

平成 年 月 日

入園料減免申請書

伊豆四季の花公園 殿

【申請者】

住 所

電 話

代表者

下記のとおり、入園料の減免を依頼いたします。

記

利 用 日	平成 年 月 日 ()
入 園 時 間	AM・PM 時 分
団 体 名	
利 用 人 数	障害者・入居者 大人 _____ 名 小人 _____ 名 幼児 _____ 名 (うち車いす _____ 名) 介助者 大人 _____ 名 小人 _____ 名 合 計 _____ 名
【備考】	