

広島市植物公園入園料等の減免申請書

公益財団法人広島市みどり生きもの協会 理事長 様

令和 年 月 日

申請者	施設名	
	代表者職・氏名 (施設長等)	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	引率者職・氏名	
経営主体	1 国、都道府県、市町村 2 社会福祉法人 3 その他 ()	
事業の種類※	第1種 社会福祉事業 施設又は事業の種類 () 第2種 社会福祉事業 事業の種類 ()	
利用の目的	1 行楽・レクリエーション 2 その他 ()	
予定日時	令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分 予備日 月 日 (曜日)	
免除対象	入所者	人
	引率職員	人
	大型・中型自動車(施設のパス・マイクロバス等) ○で囲んで下さい	台
	軽・普通自動車(施設・職員の車両)	台

※「事業の種類」欄の記入について
第1種又は第2種社会福祉事業該当する方に○をしてください

参 考

その他の人数について(入所者の保護者等)	入園料有料	人、駐車料有料	台
----------------------	-------	---------	---

令和 年 月 日 上記減免申請を許可してよいでしょうか。

受付No.	許可年月日 .	係	係長	課長
-------	------------	---	----	----