

前橋市林間研修施設おおさる山乃家使用料減免申請書

年 月

(あて先)前橋市教育委員会

申請者 住所(所在地)
 団体名
 代表者
 連絡責任者
 連絡先(TEL
 ・FAX)番号

年 月 日づけで利用許可申請をした前橋市林間研修施設おおさる山乃家使用料の
 (減額・減免)を申請します。

利用目的		
期間	宿泊利用	年 月 日 時 分 から 月 日 時まで (泊 日)
	休憩利用	年 月 日 時 分 から 時まで
使用料の定額		*
減免後の 使用料		*
申請理由		

*印は職員が記入します。