

様式第1号

スキーリフト使用料免除申請書

平成 年 月 日

幌延町教育委員会 様

住 所
(申請者)
(団体名)
氏 名
(責任者名)
電 話

印

次のとおり使用料を免除願いたいので申請します。

記

1 申請理由

2 使用期間及び時間

平成 年 月 日 () ~ 年 月 日 () 日間
時 分 ~ 時 分まで

3 使用人数

大人 名
小人 名

4 その他