

施設利用料免除許可申請書

申請日：令和 年 月 日

ナハ・シー・パラダイス共同企業体 御中

申請者 住所：

申請者名：

(個人又は団体)

担当者名：

印

電話：

F A X：

メー ル：

下記のとおり施設の使用料の減額・免除を申請します。

使用施設名	
使用の目的	
使用日時	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 時間 : ~ :
減免額	
理由	

許可	許可日： 年 月 日
	ナハ・シー・パラダイス共同企業体 波の上うみそら公園 管理事務所 所長 伊原 和彦 印

担当者		

波の上うみそら公園管理事務所
TEL：098-863-7300
FAX：098-863-7301