

第18号様式(第11条の3関係)

利用料金減免申請書

令和 年 月 日

アルビレックス新潟・都市緑花センターグループ

代表者 公益財団法人 新潟県都市緑花センター
理 事 長 様

住 所
電話番号
氏 名

〔法人にあつては、その名称及
び所在地並びに代表者氏名〕

新潟県都市公園条例第15条の5第8項の規定により、下記のとおり利用料金の減免を受けたいので申請します。

記

都 市 公 園 名	新潟県立鳥屋野潟公園
使用する公園施設の名称等	
使用責任者の住所及び氏名	住 所 氏 名 TEL
使 用 期 間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで 日間
使 用 の 目 的	
減免を受けようとする理由	
利 用 料 金	
減免を受けようとする金額	
その他参考となるべき事項	