

様式5

ダイセーフォレストパーク(鈴鹿青少年の森)施設利用減免申請書

令和 年 月 日

鈴鹿フォレストパートナーズ株式会社
代表取締役 益田 直樹 様

申請者

団体名

住所

代表者

印

引率者

代表者と引率者が異なる場合は記入)

施設名: 炊飯場

利用日: 令和 年 月 日 午前・午後・終日

許可番号:

施設利用者 大人(高校生以上) 名
小人(小中学生) 名

うち、手帳保持者 大人(高校生以上) 名
小人(小中学生) 名

●許可の条件

※ この利用減免申請書を当日利用開始(利用料金支払い)までに提出し、許可を得ること

※ 手帳保持者とは、障がい者手帳を所持するものとする

※ 当該施設利用の禁酒

※ 減免される料金は2分の1とし、手帳保有者が利用者の概ね4分に1を超えること

※ 「うち、手帳保有者」に記載した者は、当日障がい者手帳を提示できること

許可印

許可印