

別記様式第2号

アマミノクロウサギ観察小屋使用料減免申請書

年 月 日

天城町長 殿

住 所
職業又は団体名
氏名又は代表者名 印

下記のとおりアマミノクロウサギ観察小屋の使用料を減免くださるよう申請します。

記

- 1 使用目的
- 2 使用期間 月 日～ 月 日
- 3 使用人数 名（一般 名，小中高校生 名）
- 4 使用料金 円

減 免 許 可 書

上記のとおり減免を許可します。

年 月 日

天城町長