

年 月 日

やまなしフルーツパークパートナーズ殿

申請者

住所

氏名

電話

印

笛吹川フルーツ公園の有料公園施設利用料免除申請書

このことについて、次のとおり有料公園施設利用料の免除を申請します

利用施設名	
申請の理由	
日 時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
人 員	大人 名 生徒(児童) 名 引率教員(付添者) 名 合計 名
責 任 者	
備 考	