

公園使用料等減免申請書

平成 年 月 日

(あて先) 福岡市長

申請者

住 所
(所在地)

氏 名
(団体名及び代表者氏名)

印

(電 話 FAX)

次のとおり公園の 使用料 減 額
手数料 の 免 除
占用料 を申請します。

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| 1 公園名 | 南公園 | | | |
| 2 利用施設名 | 動物園・植物園 | | | |
| 3 利用目的 (事業名及び具体的内容) | | | | |
| 4 利用日時 | 平成 年 月 日 (曜) | 午前・午後 時 分 から 午前・午後 時 分 まで | | |
| 5 事業の主催者名 又は共催者名 | | | | |
| 6 事業の後援者名 又は賛助者名 (経費の一部負担) | | | | |
| 7 連絡担当者又は 責任者氏名 | (電話 FAX) | | | |
| 8 申請理由 | <input type="checkbox"/> 市の主催又は共催 <input type="checkbox"/> 市の後援又は賛助(経費の一部負担) <input type="checkbox"/> 心身障がい者等 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 9 備考 | (1)入園者 | 総 数 名 | ア. 65歳以上 名 (福岡市, 北九州市, 鹿児島市, 熊本市に居住の方) | |
| | | | イ. 中学生 名, 小学生 名, 幼稚園児 名, 保育園児等 名 | |
| | | | ウ. 引率者 名 減免 名, 有料 名 | |
| | | | エ. 心身障がい者 (アを除く) 名 減免 名 | |
| | | | オ. 介護者 名 減免 名, 有料 名 | |
| | | | カ. その他 (保護者等) 名 減免 名, 有料 名 | |
| | (2)交通手段 | <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 公共交通機関 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 車 | 大型車 台 減免 台, 有料 台 | |
| | | | 中型車(マイクロ) 台 減免 台, 有料 台 | |
| | | | 普通車 台 減免 台, 有料 台 | |
| <p>◆車利用の場合、該当欄に台数を記入してください。</p> <p>◆大型車・中型車でのお来園を計画されている場合は、事前に動物園総合案内所(092-531-1968)までご連絡いただき、駐車または送迎時の乗降の予約をとってください。なお、5月・10月の土曜日・日曜日・祝日は、大型車・中型車の駐車及び送迎時の乗降もできませんのでご了承ください。</p> | | | | |
| (3)入・退園 | ・どちらの門から入園しますか (<input type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input type="checkbox"/> 植物園正門) ・どちらの門から退園しますか (<input type="checkbox"/> 動物園正門 <input type="checkbox"/> 動物園西門 <input type="checkbox"/> 植物園正門) | | | |