

広島市大芝公園ゴーカート使用料の減免願

広島市長様

令和 年 月 日

申請者	施設名	
	代表者職・氏名 (施設長等)	
	住所	
	電話番号	
	FAX番号	
	引率者職・氏名	
経営主体	1 国、都道府県、市町村 2 社会福祉法人 3 その他 ( )	
事業の種類※	第1種・第2種 社会福祉事業 社会福祉法第2条第 項第 号に規定される次の事業を実施する施設 ( )	
利用の目的	1 レクリエーション 2 その他 ( )	
予定日時	令和 年 月 日 ( 曜日) 時 分～ 時 分	
免除対象	入所者 人	

※ 経営主体が国、都道府県以外の場合、「事業の種類」欄には、社会福祉事業の開始届（社会福祉法第62条第1項の届出又は同条第2項の許可申請又は同法第69条第1項の届出）等に記載した、第1種社会福祉事業（社会福祉法第2条第2項）又は第2種社会福祉事業（社会福祉法第2条第3項）の種類を記載してください。

令和 年 月 日 上記減免願を許可してよいでしょうか。

受付No.	許可年月日 .	係	係長	課長
-------	------------	---	----	----