

記 入 方 法

【 社会福祉施設用 】

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 2年 4月 1日

申 請 者	施設名	児童養護施設○○○○○
	代表者職・氏名 (施設長等)	施設長 ○○ ○○
	住 所	広島市 ○○区 ○○ ○丁目○番○号
	電 話 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2項第2号に規定される次の事業を実施する施設 (児童養護施設)	
利 用 の 目 的	1 レクリエーション	
	2 その他 ()	
予 定 日 時	令和 2年 4月 10日 (金 曜日) 9時30分～11時30分	
免 除 対 象	入所者	10 人

引率者のうちの代表者名を記入してください。

該当番号を○で囲んでください。

該当する種別を○で囲んでください。

減免の可否の確認にあたり必要な項目であるため、下記の※印の注意事項を参照のうえ、記入をお願いします。

※ 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。

その他の注意事項

- ・ 減免願は、1週間前までにお送りください。（FAX可）
- ・ 「免除対象」欄の人数は予定の数を記入してください。
- ・ 雨天等で延期・中止される時にはご連絡いただくようお願いします。
- ・ 利用当日、受付窓口で当日利用される実際的人数等をご連絡ください。

ゴーカート使用料	個人	団体
1人乗り	100円	80円
2人乗り	150円	120円

減免に関する問い合わせ先・減免願の提出先
〒730-8586
広島市中区国泰寺町一丁目6番34号
広島市役所 道路交通局 道路管理課
TEL 082-504-2122
FAX 082-504-2379