

市民農園施設体験型ラウベ使用料減額（免除）申請書

年 月 日

（申請先）阿南町長

住 所

ふりがな

氏 名

㊞

電話番号

市民農園施設体験型ラウベの使用料の減額（免除）を受けたいので、次のとおり申請します。

施設 の 名 称	市民農園施設 クラインガルテン新野高原体験型ラウベ		
使 用 期 間	年 月 日～ 年 月 日		
施 設 区 分	体験型市民農園		
使 用 区 画	区画番号		使用許可番号
減免(免除)の理由			
使 用 料	減免（免除）申請前の使用料		円
	減額（免除）申請額		円
	減額（免除）申請後の使用料		円
備 考			