

様式第1号 (第6条関係)

尾道市千光寺山索道事業施設利用料金減免申請書

令和1年〇月〇日

尾道市千光寺山索道事業施設指定管理者 様

ご住所、団体名、代表者氏名、電話番号をご記入の上、学校公印を押してください

住所又は所在地 **尾道市〇〇町〇番地〇号**

申請者 団体名 **おのみちバス学校**

代表者氏名 **校長 おのみちバス太郎**

電話番号 **0848-46-4301**



次のとおり、利用料金の減免を申請します。

利用年月日	令和1年〇月〇日	ロープウェイに乗られる日にちを記入してください。
利用責任者氏名	おのみちバス太郎	引率される方のお名前を記入してください。
利用予定人員	普通 <input type="radio"/> 人 小児 <input type="radio"/> 人 生徒(児童) <input type="radio"/> 人 引率者 <input type="radio"/> 人	ご利用になる人数を記入して下さい。
区分	片道・往復のいずれかを丸で囲んでください <input checked="" type="radio"/> 片道 <input type="radio"/> 往復	
減免理由	校外学習のため	ロープウェイご利用の目的を記入してください。(例: 校外学習のため、遠足の為、など)