

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

申請書を提出する
日にちをご記入ください

○年 ○月 ○日

尾道市千光寺山索道事業施設指定管理者 様

住所・団体名・代表者氏名・
電話番号をご記入ください

住所又は所在地 **尾道市○○町○番地○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	○年 ○月 ○日	ロープウェイに乗られる 日にちをご記入ください
利用責任者氏名	おのみちバス太郎	引率者のお名前を ご記入ください
利用予定人員	普通 ○人 小児 ○人 生徒(児童) ○人 引率者 ○人	ご利用人数を ご記入ください
区分	片道 往復	いずれかを 丸で囲んでください
減免理由	校外学習のため	ロープウェイ利用の目的を ご記入ください (例:校外学習・遠足など)