

令和 年 月 日

東京都知事殿

学校名

学校長名

学校
公印

所在地

電話

()

FAX

()

入場料減免使用申請書

下記のとおり減免使用をしたいので申請いたします。
入場に際しましては都立公園条例その他関係所規則を遵守します。

施設名	夢の島熱帯植物館		
入場日時	年 月 日() : から : まで		
目的			
入場者数	引率者	名	備考
	中学生(年生)	名	
	その他(介護者)	名	
	小学生(年生)	名	
	園児	名	
	計	名	※幼稚園、小中学校の教員、福祉施設の職員が正規の教課で引率する場合減免となります。 運転手・ガイド・カメラマン・家族等は記入しないでください。 ※訂正の場合は二重線で訂正印を押してください

上記申請について承認する。

東部公園緑地事務所		夢の島熱帯植物館				
管理課長	管理係長	所長	管理係長	事業係長	主任	担当者

47建公管25号による東京都立公園条例で規定する既納の使用料及び占有料の還付並びに使用料及び占有料の減免に関する取扱基準第2-3-(1)に基づき規定の入場料の全額免除。