

受付番号

号

奥出雲町町営スキーリフト使用(減免)申請書

平成 年 月 日

奥出雲町長 井上 勝博 殿

学校・団体名

住所又は
所在地

電話番号

代表者氏名

印

次のとおり施設の使用(減免)をしたいので申請します。

なお、その使用については、使用に関する規程ならびに当施設の指示を遵守します。

	種 別	事 項				
①	使用施設 (使用予定施設に○印)	1. 町営第2リフト (アシハラリフト) 2. 町営第4リフト (オクノタニリフト)				
②	使用日時 (予 備 日)	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日() (平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日())				
③	使用目的					
④	減免予定数	●1日券購入予定枚数を記入下さい。				
		学校教育におけるスキー教室	親子会・スポーツ少年団体等			
		小・中学生	500円	人	500円	人
		指導教員	500円	人		
	計		人		人	
⑤	許可条件等					
⑥	使用責任者	連絡先電話番号				

* ファックス先0854-54-1229

問い合わせ:奥出雲町地域振興課0854-54-2524