

**京都府立洛西浄化センター
公園使用申込書**

月 日	月 日										
時間帯	全日 ・ 午前 ・ 午後										
施設											
種 目											
ID番号	<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>										
団体名											
代表者名											
住 所 (ID記載時 省略可)	〒										
TEL No.	— —										
	FAX										
減 免	幼・保・小・中・高 生										
	大学生 ・ 養護学校										
	高齢者(60歳以上のみ) ・ 心身障害者										

ID番号を記入時は住所欄は省略可能。
代表者名、TELNo.は必須記入してください。