

愛ランドセンター御神火温泉減免申請書

令和 年 月 日

大 島 町 長 殿

住所
申込者 氏 名 印
(責任者) 電 話

使用日時 令和 年 月 日 時 分～ 時 分

目 的

人 員

名 (1. 一般 名・2. 小学生 名・3その他 名)
引率者責任名

上記のとおり、愛ランドセンター御神火温泉の使用料の 減額 を申請します。
免除