別記様式第６号（規格Ａ４）（第６条関係）

群馬ヘリポート使用料減免申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県知事　　　　　　　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
|  | フリガナ |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 生年月日・性別 | 　　　　　　・ |

法人にあつては、その所在地、名称

並びに代表者の住所、氏名、氏名の

フリガナ、生年月日及び性別

　　次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使用料の種類及び額 |  |
| 減免を受けようとする使用料の種類及び額　　　　　　　　 |  |
| 減免を受けようとする理由（具体的に記入すること。）　　 |  |
| 使用日時その他参考となるべき事項　　 |  |
| ※減免使用料 |  |

注　※印欄は、記入しないこと。