【指定管理者】

岩手県雫石ホットスイム ウェルネスパートナーズ 様

郵便番号
申請者 住 所
氏 名 印

法人その他の団体にあっては、その
名称並びに代表者の職及び氏名

屋内温水プール利用料免除(還付) 申請書

利用	日	時		年年	月月	日日	時時	分から 分まで	
利用	目	的							
申請する理由									

注) 指定管理者または知事の指示する書類を添付してください。

備考 1 ご予約の1ケ月前までに本書の提出をお願いします。