

第6号様式（第8条関係）

*受付日

*受付番号

奈良県ヘリポート使用料免除申請書

年 月 日

奈良県知事 殿

住 所

氏 名

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

電話番号

奈良県ヘリポート条例第18条の規定により、次のとおり申請します。

*受付番号又は許可番号	年 月 日 第 号				
納付すべき使用料の額	区分	着 陸 料	停 留 料	夜 間 照 明 料	格 納 庫 用 地 使 用 料
	額(円)				
免除を受けようとする使用料の額	区分	着 陸 料	停 留 料	夜 間 照 明 料	格 納 庫 用 地 使 用 料
	額(円)				
免除申請の理由 （使用日時等具体的に記入すること。）					
備 考					

注 *印は記入しないでください。