

様式第2号(第7条関係)

財部保健福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

曾於市長 様

申請人 住所  
氏名



下記のとおり財部保健福祉センターの使用料を減額(免除)して下さるよう申請します。

記

1 使用許可年月日 年 月 日

2 許可を受けた部屋名

3 使用目的

4 使用責任者

5 使用人員 人

6 使用日時 月 日 時 分から 時 分まで

7 減免理由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_