

第9号様式

老人福祉センター使用料減免許可申請書

石垣市シルバー人材センター
理事長 様

年 月 日

住 所

団 体 名

申請者名 _____ 印

電 話 _____ 番

次のとおり使用料の減額、免除を申請します。

施 設 名					
使 用 の 目 的					
行 事 の 内 容					
使 用 期 間	年	月	日	時 分	時 分
	年	月	日	時 分	分
減 額、免 除 の 理 由					
正 規 の 使 用 料		円	減 免 後 の 使 用 料		円

上記のとおり減額、免除を認めます。

年 月 日

石垣市シルバー人材センター理事長 印