

階上町わっせ交流センター使用料減免申請書

平成 年 月 日

管理者 殿

申請者（使用責任者）

住所（所在地）

団 体 名

氏名（代表者名）

印

電 話 番 号

次のとおり、使用料の減免を申請します。

施 設 名 称		
使用団体名称		
使 用 期 間	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで	
使 用 施 設		
減 免 理 由		
減 免 内 容	定められた使用料	円
	減 免 申 請 額	円