八潮市勤労福祉センター使用料減額・免除申請書

年 月 日

(あて先)

(申請者)団体名

住 所

氏 名

電 話 ()

使用料の減額又は免除を受けたいので、申請します。

										
利 用 施 設	利	用		B	時		使	用	料	利用人数
		月	目	~	月	· B			円	人
		月	日	~	月	Ħ			円	人
		月	日	~	月	日			円	人
		月	日	~	月	日			円	人
		月	Ħ	~	月	日			円	人
減額又は免除を 受けようとする 理由					使用#	斗合計			円	
減額又は免除を 受けようとする 額									円	
利用目的										