

様式第3号

下妻市福祉センター使用料減免申請

利用許可申請年月日	
利用団体名	
利用日時	年 月 日() 時 分～ 時 分
利用施設	1 「シルピア」() ② 「シルピア別館」()
減免申請の理由	
規定使用料	円
申請減免額	円
備考	

上記のとおり使用料の減免を受けたいので申請します。

年 月 日

申請者(代表者)

住所

氏名

印

連絡先

(電話)

下妻市長 様

処理欄	受付者	
	指定管理者	

減免額 円	決裁	市長	課長	課長補佐	係長	係員