様式第9号(第7条関係)

|  |
| --- |
| 老人福祉センター使用料減免許可申請書年　　月　　日　　様住所　　　　　　　　　　　　団体名　　　　　　　　　　　申請者名　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　次のとおり使用料の減額又は免除を申請します。 |
| 施設名 |  |
| 使用の目的 |  |
| 行事の内容 |  |
| 使用時間 | 年　　月　　日　　時　　分から年　　月　　日　　時　　分まで |
| 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　　日国頭村社会福祉協議会会長　　　 |