

勤労福祉会館使用料減免申請書

下 関 市 長 平成 年 月 日

住 所 下 関 市 町 丁目 番 号

申請者 名称又は氏名 自署の場合は押印不要

電話番号 ()

次の理由により、使用料の減免を申請します。

日 時	平成 年 月 日 曜日	時 分～	時 分
理由			
使用室名・範囲・器具	使 用 料	減 免 額	徴 収 額
	円	円	円
合 計	円	円	円

平成 年 月 日許可

勤労福祉会館使用料減免通知書

平成 年 月 日

様 下関市長 前田晋太郎

下関市勤労福祉会館の設置等に関する条例施行規則第7条第1項第 号の規定により、下記のとおり使用料を減免する。

記

日 時	平成 年 月 日 曜日	時 分～	時 分
使用室名・範囲・器具	使 用 料	減 免 額	徴 収 額
	円	円	円
合 計	円	円	円