

勤労福祉会館使用料減免申請書

令和 年 月 日
下 関 市 長

住 所 下 関 市 町 丁 目 番 号

申請者 名称又は
氏 名

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	令和 年 月 日 曜日	時 分～	時 分
理由 <input type="checkbox"/> 下関市内に居住 <input type="checkbox"/> 利用者全員が満65歳以上であるため			
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

令和 年 月 日許可

勤労福祉会館使用料減免通知書

令和 年 月 日

様

下関市長 前田 晋太郎 印

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

記

日 時	令和 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