

様式第3号(第13条関係)

地域福祉センター荒川温泉使用料減免申請書(承認書)

年 月 日

五島市社会福祉協議会長 様

(申請者) 住 所

団体名

氏 名

印

(※本人又は代表者直筆の場合は、印不要)

地域福祉センター荒川温泉使用料の減免を受けたいので申請します。

利用日時、室及び設備	年 月 日付け利用許可申請書のとおり		
減免を受けたい理由			
※ 使用料	正規の使用料 円	減免額 円	減免後の使用料 円
※ 承認書			
地域福祉センター荒川温泉使用料の減免について、上記のとおり承認します。			
年 月 日			
五島市社会福祉協議会会長 印			
○摘要 別表第3の第 号に該当、減免率100分の			

備考 ※印のらんには記入しないでください。