								所長		次長		係	

白山市松任学習センター使用料減免申請書

年　　月　　日

(あて先)　白　山　市　長

申請者　住　　所

名　　称

代表者氏名

連　絡　先
電話番号

次のとおり使用料を減免されるよう申請します。

行事の名称		内　容	
使用の日時	年　　月　　日（　曜日）午前　　時　　分～午後　　時　　分		
使用室名			
許可番号	年　　月　　日　　許可第　　号		
減免を受けようとする理由（具体的に）			
使　用　料	円	減免を受けようとする額	円
決定使用料	円		

備考　太線わく内を記入してください。