|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 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      　次のとおり使用料を減免されるよう申請します。 | | | | |
|  |  | 内　容 |  | |
|  | 年　　月　　日（　曜日）午前　　時　　分～午後　　時　　分 | | | |
|  |  | | | |
|  | 年　　　月　　　日　　　許可第　　　　号 | | | |
| 減免を受けよ  うとする理由  （具体的に） |  | | | |
|  | 円 | 減免を受けよ | | 円 |
|  | 円 | | | |

備考　太線わく内を記入してください。