

様式第5号（第9条関係）

三沢市総合社会福祉センター使用料減免申請書（決定）書

申請 年 月 日

三沢市長 種 市 一 正 様

住 所

申請者 団体名

氏 名

印

TEL

使用日時

平成 年 月 日 ( ) : ~ :

使用目的

申請理由

使用料

円

減免申請額

円

減免決定額

円

第 号

上記のとおり決定します。

年 月 日

三沢市長 種 市 一 正 印