

別府市身体障害者福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

別府市長 あて

住 所
(所在地)

氏 名
(団体名印)
電 話

印

次のとおり申請します。

1 使用日時	年 月 日 時から 日 時まで			
2 使用目的				
3 使用区分	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> 1 福祉センター 2 体育室 () 3 訓練室 4 会議室 5 卓球台 台 コンセント 個 </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">4 使用者</td> <td style="width: 45%;"> 1 健常者 2 身体障害者 (手帳記号番号) </td> </tr> </table>	1 福祉センター 2 体育室 () 3 訓練室 4 会議室 5 卓球台 台 コンセント 個	4 使用者	1 健常者 2 身体障害者 (手帳記号番号)
1 福祉センター 2 体育室 () 3 訓練室 4 会議室 5 卓球台 台 コンセント 個	4 使用者	1 健常者 2 身体障害者 (手帳記号番号)		
5 使用料				
6 申請の主旨				

上記の申請は次のとおり決定したい。

決 裁	部 長	課(所)長	補 佐	係 長	係	取扱者	起 案	月	日
							決 裁	月	日
						施	施 行	月	日
決 定	正規の使用料		減免額		徴収決定額		摘要条文		
	円		円		円		施行規則第 条第 項		
摘 要	1 理由								