

(様式第2号)

老人福祉総合エリア利用料減免申請書

令和 年 月 日

秋田県北部老人福祉総合エリア所長 様

住 所

団 体 名

代表者氏名

印

電 話 番 号

秋田県北部老人福祉総合エリア条例第12条の規定により利用料の減免を受けたいので申請します。

納入すべき額	
減免を受けようとする額	
使用年月日	令和 年 月 日から 令和 年 月 日までの 日間
使用時間	時 分 から 時 分 まで
使用施設	
使用設備	
使用目的	
使用人員	
減免を受けようとする理由	

※ 上記個人情報については、本目的以外の使用はいたしません。