

様式第4号

施設使用料減免申請書

年 月 日

鳥栖市長 殿

申請者 住 所 _____
 団 体 名 _____
 代表者氏名 _____ (印)
 連絡先(電話番号) _____

次のとおり使用料を減免くださるよう申請いたします。

使用許可申請事項	使用許可申請書のとおり
減免申請の理由	

※ 下欄については、記入しないでください。

	担 当 係 長	課長補佐	課 長	次 長	部 長
決 裁					
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない				
減 免 額	<input type="checkbox"/> 全 額 <input type="checkbox"/> 半 額				
根 拠	鳥栖市地域休養施設条例施行規則第3条第1項第 号				
使 用 料	(減免前の額) (減免額) - = 円				
担 当 者	(印)	収入調定者 確 認 印			(印)

施設使用料減免申請書

年 月 日

鳥栖市長 殿

申請者 住 所 鳥栖市宿町 1 1 1 8 番地
 団 体 名 鳥栖市農林課
 代表者氏名 農林 太郎 (印)
 連絡先(電話番号) 8 5 - 3 5 6 3

次のとおり使用料を減免くださるよう申請いたします。

使用許可申請事項	使用許可申請書のとおり
減免申請の理由	職員研修のため

※ 下欄については、記入しないでください。

	担 当	係 長	課長補佐	課 長	次 長	部 長
決 裁						
決定区分	<input type="checkbox"/> 承認する <input type="checkbox"/> 承認しない					
減 免 額	<input type="checkbox"/> 全 額 <input type="checkbox"/> 半 額					
根 拠	鳥栖市地域休養施設条例施行規則第3条第1項第 号					
使 用 料	(減免前の額) (減免額) - = 円					
担 当 者	(印)		収入調定者 確 認 印	(印)		