

支所長	係

島原市有明福祉センター使用減免申請書

令和 年 月 日

島原市社会福祉協議会 様

申請者 住 所
団 体 名
代 表 者
電 話 番 号

下記のとおり、使用料の減免を受けたいので、申請します。

使 用 日 時	令和 年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分 まで (時間)
使用する施設	
使用目的	
減免申請の理由	
備 考	