

主幹	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
使 用 する 施 設	
使 用 目 的	
減 免 の 理 由	
備 考	