

与那国町保健センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

与那国町社会福祉協議会
会長 嵩西 茂則 殿

住 所
職業(団体名)
氏 名

与那国町保健センター施設設置及び管理運営に関する協定書第9条に基づき、使用料を減免下さるよう申請いたします。

使 用 日 時	令和 年 月 日 時 分 ～ 時 分
使 用 室 名	
参 加 の 対 象	参加人員 人
使 用 設 備 備 品	
減 免 申 請 理 由	与那国町の公の施設の管理に関する基本条例第22条1項1号～3号に基づき減免対象となる。

※以下は記入する必要ありません。

決 裁	会 長	事務局長	福祉活動専門員	庶務・会計	係
(年 月 日)					
減免前の使用料	円	備考			
減 免 額	円				
減免後の使用料	円				