様式第９号

**大石田町交流センター使用料減免申請書**

　　年　　月　　日

大石田町長　　殿

住　　所

申請者 （所在地）

氏　　名

（名称及び代表者名）　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　　　（　　　　）

　　　　　年　　月　　日付け使用許可第　　　号で許可のあった大石田町交流センターの使用料を、下記事由により減免されたく申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 減免申請の事由 |  |
| 使用料総額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免割合 | 　・全 額　 ・その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| 減免申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 減免後の使用料 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

上記申請のあった使用料の減免については、下記のとおりとします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 減免決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 | 備考 |  |

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大石田町長