

別府市身体障害者福祉センター使用料減免申請書

平成 15 年 4 月 1 日

別府市長 あて

住所 別府市上野口町1番15号
(所在地)

氏名 別府市郎 (印)
(団体名印)
電話 21 - 1111

次のとおり申請します。

1 使用日時	平成 15 年 4 月 5 日 10 時から 5 日 12 時まで		
2 使用目的	手話教室を行うため		
3 使用区分	1 福祉センター 2 体育室 () 3 訓練室 4 会議室 5 卓球台 台個 コンセント	4 使用者	1 健常者 2 身体障害者 (手帳記号番号) 大分県000000号
5 使用料	申請時に記入可		
6 申請の主旨	申請時に記入可		

確認のうえ記入してください

確認のうえ記入してください

上記の申請は次のとおり決定したい。

決 裁	部長	課(所)長	補佐	係長	係	取扱者	起案	月	日
							決裁	月	日
						施	施行	月	日
決 定	正規の使用料		減免額		徴収決定額		摘要条文		
	円		円		円		施行規則第 条第 項		
摘 要	1 理由								