

第 4 号様式(第 7 条関係)

保健センター使用料減免申請書

年 月 日

南九州市長 様

申請者 住所
団体名
氏名又は代表者
電話番号

下記のとおり保健センター使用料の免除を受けたいので、南九州市保健センタ
一条例施行規則第 7 条の規定に基づき申請します。

記

使用期間	自	年	月	日	時	分
	至	年	月	日	時	分
使用目的						
使用施設						
主催，共催する 機関，団体名						
※免除該当区分						
※免除額	円					
備考						
上記の申請について，次のとおり決定してよろしいか。						
区分	許可			不許可		
許可日等	年	月	日	取扱者	印	
決裁						
備考						