

第8号様式

決済欄	教育長	課長	課長補佐	係長	係

使用料減免申請書

年 月 日

東串良町教育委員会 様

申請者	住所	
	使用団体	
	代表者名	

使用料を減額（免除）して下さるよう、下記のとおり申請します。

記

許可年月日	年 月 日
施設等の名称	
使用者名	
使用人員	名
使用日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
減免理由	
参考事項	