

第4号様式（第7条2項関係）

斑鳩町総合保健福祉会館使用料減免申請書

年 月 日

斑鳩町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

次のとおり施設の使用の減免を申請します。

使用日	年 月 日（曜日）		
使用時間	午前・午後 時から午前・午後 時 分まで		
使用室名	・大会議室      ・会議室（1）      ・会議室（2） ・会議室（3）      ・会議室（4）      ・視聴覚室		
減免理由			
※使用料			
※決定	<input type="checkbox"/> 減免する <input type="checkbox"/> 減免しない	許可印	

◇※印欄は、記入しないでください。