

町 長	副町長	課 長	課長補佐	班 長	公印保管者	係

様式第3号(第7条関係)

**保健福祉センター使用料免除申請(決定)書**  
(南部町総合保健福祉センターゆとりあ)

利用許可番号		許可(ゆ)第		号
利用許可年月日		令和		年 月 日
利用目的				
利用日時	令和		年 月 日 ( ) 時 分から	
	令和		年 月 日 ( ) 時 分まで	
当該使用料		免除申請額		
円		円		
理 由				
申請 令和 年 月 日				
南部町長 工 藤 祐 直 様				
住 所				
申請人 団体名				
氏 名				
印				
免除決定額 円				
許可(ゆ)第 号				
令和 年 月 日				
上記のとおり決定する。				
南部町長 工 藤 祐 直 印				