

子育てふれあい交流プラザ利用料金減免申請書

平成 年 月 日

指定管理者 様

申請者 住 所

団体名

代表者氏名

担当者氏名

Tel () -

北九州市立社会福祉施設の設置及び管理に関する条例第7条に基づき、利用料金の減免を次のとおり申請します。

遊び場の利用料金

人数	人	減免申請理由	<input type="checkbox"/> 療育手帳若しくは精神障害者保健福祉手帳又は身体障害者手帳の交付を受けた者が利用する場合 <input type="checkbox"/> その他市長が特に必要があると認めるとき
----	---	--------	--

貸室の利用料金

イベント等の名称	
イベント等の内容	
使用年月日	平成 年 月 日 (曜日) から 平成 年 月 日 (曜日) まで
減免申請理由	<input type="checkbox"/> 北九州市が主催者であるため <input type="checkbox"/> 北九州市が共催であるため <input type="checkbox"/> サポータールーム利用登録済みの子育て支援団体が主催であるため

※申請される方は、太枠の中のみご記入ください。

決 裁	平成 年 月 日				
減 免 割 合				%	承認番号
納付すべき額				円	
減免する額				円	
決 定 金 額				円	