

亀岡市総合福祉センター使用料減免申請書

年 月 日

公益財団法人亀岡市福祉事業団  
理事長 あて

住所  
申請者  
氏名  
(電話 )

次の理由により使用料の減免を受けたいので申請します。

理 由

備 考

使用日時 年 月 日 ( )

午前 ・ 午後 時 分から

午前 ・ 午後 時 分まで