

亀岡市総合福祉センター使用料減免申請書

令和 年 月 日

公益財団法人亀岡市福祉事業団
理 事 長 あて

(申請者)
代表者住所

グループ名

ふりがな

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

登録グループの使用（3割減免）

備 考

使用日時については、別紙「令和5年度活動日調整結果
(NO. 1) (NO. 2)」のとおり