

様式第3号（第12条関係）

常盤老人福祉センター使用料減額（減免）申請書

令和 年 月 日

藤崎町常盤老人福祉センター指定管理者
社会福祉法人 藤崎町社会福祉協議会長 殿

団体名 _____

住 所 _____

責任者 _____

氏 名 _____ 印

次のとおり藤崎町常盤老人福祉センター管理運営規則第12号の規定により、使用料の減額（減免）を受けたいので申請します。

催し物又は集会の名称及び開催の趣旨	
催し物又は集会が公益上特に必要と認められる理由	
減額（減免）を受けようとする額	
公益団体であることを証明するに足る事項	
その他の事項	