

取手ウェルネスプラザ利用料金減免申請書

年 月 日

とりで健幸づくりパートナーズ 殿

申請責任者 住 所
 団体名
 氏 名
 T E L

連絡担当者 住 所
 氏 名
 T E L

申請番号

下記のとおり取手ウェルネスプラザ 施設利用料金 附属設備等利用料金の減免を申請します。

利用日	利用区分			利用目的	利用する施設・附属設備等	規定利用料金
	午前	午後	夜間			
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
年 月 日						
合計						

減免理由及び根拠規定	(規則第14条第 項第 号)	
規定利用料金(合計)	減免割合	減免後の利用料金
	割	

申請書受領日	申請書受領者