

様式（第5条関係）

年 月 日

社会福祉法人
黒部市社会福祉協議会
会長 前田 潤 様

住所（所在地）

氏名（名称及び代表者名）

⑩

（電話番号 ー ）

黒部市ふれあい福祉センター利用料金減免申請書

利用料金の減免について、つぎのとおり申請します。

利用日時	年 月 日 午前・午後 時 分から 年 月 日 午前・午後 時 分まで
減免理由	1 指定管理者が指定する福祉団体が利用 2 黒部市が利用 3 その他()

利用承認日	年 月 日
減免の額	円