

受付年月日	取扱者	担当者	係長	課長

北九州市立東部・西部勤労婦人センター使用料減免申請書

北九州市長 北橋健治 様

北九州市立社会福祉施設の設置及び管理に関する条例、同施行規則及び
北九州市立勤労婦人センター管理運営要綱を承認のうえ次のとおり申請します。

代表者	団体名			利用者登録番号	
	住所	〒			
	フリガナ				性別
	氏名				男・女
	生年月日	年 月 日	電話番号	()	—
申請者氏名	TEL() —				

※申請書は太枠のみ記入してください。

使用目的	
------	--

※使用時間は準備から後片付けまでです。

使用施設名		使用日	使用時間	使用料	
		年 月 日()	入室時間 : 退出時間 :	@ x h ¥	
		年 月 日()	入室時間 : 退出時間 :	@ x h ¥	
		年 月 日()	入室時間 : 退出時間 :	@ x h ¥	
		年 月 日()	入室時間 : 退出時間 :	@ x h ¥	
		年 月 日()	入室時間 : 退出時間 :	@ x h ¥	
使用予定人数	女 人 男 人		合計	¥	

減免理由	北九州市立勤労婦人センター管理運営要綱第9条第1項(別表)該当により10割減免
調定番号	