

様式第4号(第11条関係)

うるま市保健相談センター使用料減免申請書									
								年 月 日	
うるま市長 様									
団体名 申請者 住 所 氏 名 電 話									
うるま市保健相談センターの使用料を減免(全額免除、5割減額、3割減額)して下さるよう申請します。									
利 用 目 的					参加者	人			
減 免 の 理 由									
使 用 料					円	条例第8条第1項の規定に基づく			
減 免 額					円	規則第11条第2項第 号の規定に基づく			
※ 決 定 欄	上記の申請について、決定してよいでしょうか。								
	市 長	副市長	部 長	課 長	係 長	係	受 付	受 理	年 月 日
								決 定	年 月 日
								完 結	年 月 日
① 承認する ② 承認しない							却下理由		