使用料(光熱水費)免除・割引申請書

障害者支援施設『アテナ平和』館長　殿

下記の日程にて使用致したく免除・割引申請いたします。

記

日　　程　　平成　　年　　月　　日

時　　間　　時　　分　～　　時　　分(　　時間　　分)

団体名(代表者)　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先　＿＿＿＿－＿＿＿＿－＿＿＿＿

申請理由

有料	全額免除	半額免除