

長野県障害者福祉センター利用料減免申請書

平成 年 月 日

指 定 管 理 者 様

申請者 住 所  
団体等の名称  
代表者氏名  
電話番号

次のとおり利用料を減免して下さい。

利 用 目 的	
利 用 日 時	平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
利・用 施 設	
減免を受けようとする理由	