

江の島岩屋入洞料・使用料減免申請書

年 月 日

藤 沢 市 長

郵便番号
住 所
申請者 団体名
代表者名 印
T E L
F A X
担当者名

次のとおり申請します。

※太枠内のみお書き下さい。

申請の種類	<input type="checkbox"/> 入洞料 <input checked="" type="checkbox"/> 使用料				
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 免除 <input type="checkbox"/> 減額				
日 時	年 月 日(曜日) 時 分から 時 分まで				
人 数	大人	人	小中学生	人	合 計 人
申請の理由				
この申請について、次のとおり決定してよいでしょうか。					起 案 . .
課 長	課長補佐	主 査	担 当	公印使用承認印	決 裁 . .
					施 行 . .
決定区分	<input type="checkbox"/> 減免する。 <input type="checkbox"/> 減免しない。				
免除又は減免しない理由				
当 初 額					
減免する額					
減免後の額					