

※受益者コード	
---------	--

分 担 金 減 免 申 請 書

年 月 日

朝 倉 市 長

〒 ー

受益者 住所
ふりがな
氏名
電話

分担金の減免を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 減免を受けようとする理由(該当する記号を○で囲む。)
- ア 公共用建物
 - イ 生活保護法による扶助を受けている受益者の建物
 - ウ 私立学校法第3条に規定する学校法人の建物
 - エ 社会福祉法第22条に規定する社会福祉法人が同法第2条に規定する事業を行う施設
 - オ 自治会等の共用に供する施設に係る建物
 - カ その他

(申請減免率 %)

- 2 建物の所在地
- 3 建物の名称及び用途

※決定事項	1 決定区分	決 定 却 下(理由)			
	2 減免期間	年度 月分から 年度 月分まで			
	3 減 免 率	%			
※決 裁	上記のとおり決定してよろしいか伺います。				
	課長	課長補佐	係長	係	※備 考