様式第４号（第６条関係）

障害者スポーツセンター使用料減免申請書

年　　月　　日

（宛先）下関市長

（団体にあっては、所在地並びに団体名及び代表者名）

住　所

申請者　氏　名

電話番号

　下関市障害者体育施設の設置等に関する条例施行規則第６条第２項の規定により、次のとおり使用料の減免を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 使 用 区 分 ・使用設備器具名 |  |
| 使　用　日　時 | 年　　月　　日　　曜日　　　時～　　時 |
| 減免申請理由利用者全員が下関市内に居住し、65歳以上のため。 |

年　　月　　日許可