

令和 年 月 日

公益財団法人熊本 YMCA 殿

所 属 _____

部 _____ 課 _____

氏 名 _____

大牟田市立多目的活動施設リフレスおおむたの利用料の減免について（副申）

下記のもの（団体）の貴施設利用については、下記理由により、減免の取り扱いをお願いいたします。

記

団体名（氏名） _____

代 表 者 名 _____

利 用 日 時 _____ 令和 年 月 日 ~ _____ 令和 年 月 日

利 用 施 設 _____

理 由 _____